

## 8<sup>ème</sup> colloque annuel

**Jeudi 19 novembre 2015 Hôpital Européen Georges Pompidou, Paris** 

## **Être AIDANT à domicile**

Sous le Haut Patronage de Madame Laurence ROSSIGNOL, Secrétaire d'Etat chargée de la famille, des personnes âgées et de l'autonomie



©Editions Denoël, 1963 Illustration: Jacques Faizant

- N'oublie pas de prendre ton repas pendant les médicaments...

Sous la présidence de **Jean-Pierre AQUINO**, Gériatre, Directeur du Pôle médico-social et actions de prévention à l'Hôpital La Porte Verte, Président du Comité « Avancée en âge », Conseiller technique de la Fondation Médéric Alzheimer, Ancien Président de la SFGG Société Française de Gériatrie et Gérontologie, Comité Scientifique de la FREGIF







## **Sommaire**

Edito de Marie-France Maugourd, Présidente	3
Journée sous le Haut-Patronage de Laurence Rossignol	
Programme	
-	
Intervenants : trombinoscope et CV Curriculum Vitae (par ordre alphabétique)	
Résumés et diaporamas des interventions	13
Matinée : Etat des lieux	13
09h00 Discours de bienvenue	13
09h15 Professionnels au service des âgées : quelles problématiques rencontrées par les aidants	?15
09h25 La prise en compte et l'accompagnement des aidants	15
10h35 L'humain à l'aide	16
11h25 Structuration des politiques dédiées aux aidants : quels leviers au service de la stratégi leurs mises en œuvre ?	
Après-midi : Retour d'expériences innovantes	
13h30 Lecture-spectacle : d'après la parole des aidants	
14h10 Table ronde 1: Aidants, Réseaux de santé, ADJ Accueil De Jour, plate-forme de répit, HI	
Halte Répit-Détente Alzheimer: leviers et interactions	
15h10 Table ronde 2 Aidants, Réseaux de santé, bénévoles, aides et soignants à domicile : levie	
interactions	
16h00 En guise de conclusion : Les aidants, acteurs clés du maintien à domicile	
Feuille de notes	23
NOS DADTENAIDES	2
NOS PARTENAIRES	22
Association Française des Aidants	25
Editions Le Coudrier	27
En corps et en pensée	28
Sanofi Pasteur	29
Saveurs et Vie	30
REMERCIEMENTS	31
FICHES DE PRESENTATION DES RESEAUX DE SANTE VALENCE GERONTOLOGIQUE D'ILE-DE-FRANCE	32
LA FREGIF	53





## Edito de Marie-France Maugourd, Présidente



#### Chers Collègues et Amis,

La Fédération des Réseaux de Santé Gérontologiques d'Ile de France a été créée en avril 2007 par un groupe de réseaux avec pour objet de « faciliter, d'améliorer et de développer les missions des réseaux de santé Gérontologiques et d'assurer leur représentation ainsi que la défense de leurs droits et intérêts matériels et moraux ». Depuis sa création, la Fédération s'est efforcée de remplir cet objet ambitieux en rapprochant les professionnels de santé exerçant dans les réseaux, en leur proposant des pistes de réflexion, des groupes de travail pour élaborer des outils communs et des formations sur les thèmes de la Gérontologie. Un outil commun, le site FREGIF permet à tous de connaître sans délai tout ce qui est nouveau et de retrouver tout ce qui s'est passé depuis sa création.

La FREGIF, en la personne de sa Présidente a parrainé la création du Groupe Réseaux de la Société Française de Gériatrie et de Gérontologie animé par les Docteurs Eliane ABRAHAM et Yves PASSADORI.

Ce groupe est le creuset des recherches cliniques dans le cadre de la Gérontologie du domicile, il organise deux réunions nationales par an et anime le forum de discussion [G\_resoSFGG] où chacun peut poser à tous les autres les questions qui le préoccupent et trouver des réponses adaptées à sa situation.

Enfin, deux fois par an, la FREGIF a donné à ses membres l'occasion d'un grand rassemblement où les personnels des réseaux s'efforcent d'être tous présents : un séminaire régional réservé aux membres et une journée Nationale, dans le site prestigieux de l'hôpital Européen Georges Pompidou dont la Directrice Anne Costa nous accueille avec tant de grâce.

Les thèmes abordés ont été ceux qui préoccupent le plus les soignants du domicile dans le cadre de leur mission vis-à-vis de leurs bénéficiaires : « Place des Réseaux de santé dans la prise en charge coordonnée des Patients âgés », «Réseaux de santé gérontologiques : intégration et innovations », « Gériatres et Psychiatres : quelles collaborations au domicile du patient ? », « La vie chez soi : améliorer les pratiques au domicile », « Pauvres vieux », « Mieux vieillir chez soi : manger, bouger », « Abus de faiblesse : Protection Juridique, mode d'emploi ».

De par la volonté de la DGOS, relayée par l'ARS Ile-de-France, les réseaux gérontologiques doivent évoluer dans notre région vers des structures polythématiques, les fusions sont en cours dans les départements. La notion de Fédération Thématique s'efface donc au profit d'une structure de rassemblement de l'ensemble des réseaux d'Ile-de-France qui verra officiellement le jour au début 2016. Le Conseil d'administration de la FREGIF a décidé de cesser ses activités au 31 décembre 2015, ses administrateurs prenant activement part à la création de la nouvelle structure.







Un dernier thème leur tenait particulièrement à cœur qui est le vécu des aidants naturels, ceux qui sont en première ligne pour assurer le quotidien des bénéficiaires des réseaux, ceux qui se dépensent sans compter et sur qui l'on compte toujours un peu plus, un peu plus longtemps quand la dépendance s'aggrave et que le maintien à domicile devient de plus en plus fragile.

La FREGIF s'est rapprochée de deux structures : l'Association Française des Aidants et la Croix-Rouge Française pour évoquer les problèmes des aidants, les soutiens et les solutions qu'il est possible de mettre en œuvre. Le programme de cette journée a été réalisé avec le soutien de Madame Florence LEDUC, Présidente de l'Association Française des Aidants et de Madame Murielle JAMOT, Déléguée Nationale aux Personnes Agées à la Croix Rouge Française, je les remercie de leur aide.

La journée est placée sous le Haut-Patronage de Madame Laurence ROSSIGNOL dont on espère la venue et sera présidée par le Docteur Jean-Pierre AQUINO.

Nos sessions seront présidées et modérées par d'illustres professionnels, le professeur Joël ANKRI ainsi que Madame Murielle JAMOT et nous aurons l'honneur d'accueillir le Dr Jean-Pierre AQUINO, Président du Comité Avancée en âge, Prévention et Qualité de vie.

Nous aurons le plaisir d'accueillir comme orateurs : Jean-Pierre AQUINO, Hôpital La Porte Verte - Hélène BAS, FREGIF Fédération des Réseaux de santé Gérontologiques d'Ile-de-France - Marilou BLOT, HRDA Halte Répit-Détente Alzheimer (49) - Marie BOUCHAUD, Réseau de santé MEMORYS (75) - Paul BENADHIRA, ADJ Accueil De Jour Joseph Weill et plate-forme « Club des aidants » (75) - Béatrice COLLARD, SAAD Service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile (42) - Elodie CORCUFF, CNSA Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie - Carine COTILLON, Compagnie En corps et en jeu - Giulia CROSETTO, AFA Association Française des Aidants - Chantal de GUILLEBON, Réseau de santé HIPPOCAMPES (91) - Elisabeth DRULHE, Compagnie En corps et en jeu - Alexandra ESFANDIARI, RéseauX de Santé Paris Ouest (75) - Laurence HUGONOT-DIENER, Réseau de santé MEMORYS (75) - Bertrand QUENTIN, Université Paris-Est-Marne-la-vallée - Yvette LAFARGE, Unité Locale (42) - Marie-Laure MARTIN, ADJ Accueil De Jour ISATIS (75) - Laurence ROSSIGNOL, Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Patricia VOIGNIER, SSIAD Service de Soins Infirmiers A Domicile (42)

Bonne journée à toutes et à tous!

Marie-France MAUGOURD Présidente







## Journée sous le Haut-Patronage de Laurence Rossignol

Cette journée est placée **sous le Haut Patronage de Laurence ROSSIGNOL**, Secrétaire d'Etat chargée de la famille, des personnes âgées et de l'autonomie :



Laurence ROSSIGNOL
Secrétaire d'Etat chargée de la famille, des personnes âgées et de l'autonomie

#### Fonctions ministérielles

Secrétaire d'Etat chargée de la Famille, des Personnes âgées et de l'Autonomie, auprès de la ministre des Affaires sociales et de la Santé, depuis avril 2014

#### Fonctions électives

Sénatrice de l'Oise, depuis 2011

Conseillère régionale de Picardie, depuis 1998

Vice-présidente du Conseil régional de Picardie chargée de l'égalité des chances, de la vie associative et de la jeunesse, depuis avril 2004

Conseillère municipale de Compiègne, de 2001 à 2011

#### **Fonctions politiques**

Secrétaire nationale du Parti socialiste chargée de l'environnement

#### **Autres fonctions**

Conseillère technique, chargée de l'enfance et des relations avec le Parlement au cabinet du ministre de la Jeunesse et des Sports, de 1992 à 1993

Conseillère technique, chargée de l'enfance et des relations avec le Parlement au cabinet de Frédéric Bredin, ministre de la Jeunesse et des Sports, de 1991 à 1992

Conseillère technique au cabinet du président de l'Assemblée nationale, de 1989 à 1991

Chef de cabinet de Laurent Fabius, président de l'Assemblée nationale, en 1989

#### <u>Carrière</u>

Journaliste Juridique

#### Cursus

DEA de Droit Social, Université Panthéon-Sorbonne







## **Programme**

#### Matinée : Etat des lieux

<u>Modérateur</u>: Joël ANKRI, PU-PH de Santé Publique UVSQ, Chef de Service – Hôpital Ste Périne AP-HP, Président du Comité Scientifique

8h55 Fermeture des portes de l'auditorium

9h00 Discours de bienvenue

Marie-France MAUGOURD, Présidente de la FREGIF Fédération des Réseaux de santé gérontologiques d'Ile-de-France Anne COSTA, Directrice HEGP Hôpital Européen Georges Pompidou

9h15 Professionnels au service des âgées : Quelles problématiques rencontrées par les aidants ?

Hélène BAS, Directrice de la FREGIF Fédération des Réseaux de santé gérontologiques d'Ile-de-France

9h25 La prise en compte et l'accompagnement des aidants

**Giulia CROSETTO,** Chargée de mission Santé des Aidants **AFA** Association Française des Aidants Échanges avec la salle

#### 10h20-10h50 PAUSE

#### 10h35 L'humain à l'aide!

**Bertrand QUENTIN,** Docteur en philosophie - Maître de conférences HDR philosophie, **Université Paris-Est-Marne-la-Vallée** – Chercheur, **LIPHA Paris-Est** – Enseignant, **Ecole d'éthique de la Salpêtrière** - Comité de rédaction, **Revue Gérontologie et société** - Commission d'éthique, **Société des Réanimateurs de Langue Française** 

Échanges avec la salle

11h25 Structuration des politiques dédiées aux aidants : quels leviers au service de la stratégie et de leurs mises en œuvre ?

**Elodie CORCUFF,** Chargée de missions Aide aux Aidants **CNSA** Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie Échanges avec la salle

#### 12h05 - 13h20 DEJEUNER

Panier repas à emporter proposé par









### Après-midi: Retour d'expériences innovantes

<u>Modératrice</u>: Murielle JAMOT, Déléguée nationale des Personnes Agées et domicile Croix-Rouge Française

#### 13h30 Lecture-spectacle : d'après la parole des aidants

Carine COTILLON et Elisabeth DRUHLE, Comédiennes Compagnie En corps et en jeu

#### 14h10 Table ronde n°1

Aidants, Réseaux de santé, ADJ Accueil De Jour, plate-forme de répit, HRDA Halte Répit-Détente Alzheimer...: leviers et interactions

Alexandra ESFANDIARI, Médecin Gériatre RéseauX de Santé Paris Ouest (75) – Laurence HUGONOT-DIENER, Médecin Psycho Gériatre Réseau de santé MEMORYS (75) - Marie-Laure MARTIN, Directrice ADJ Accueil De Jour ISATIS (75) – Paul BENADHIRA, Directeur ADJ Accueil De Jour Joseph Weill et de la plate-forme de répit « Club des aidants » (75) - Marilou BLOT, Référente HRDA Halte Répit-Détente Alzheimer (49) Échanges avec la salle

#### 14h50-15h10 PAUSE

#### 15h10 Table ronde n°2

Aidants, Réseaux de santé, bénévoles, aides et soignants à domicile : leviers et interactions Béatrice COLLARD, Responsable SAAD service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile (42) - Yvette LAFARGE, Responsable des bénévoles Unité locale (42) - Patricia VOIGNIER, IDE Infirmière Diplômée d'Etat Coordinatrice SSIAD service de Soins Infirmiers A Domicile (42) - Chantal de GUILLEBON, Présidente Réseau de santé Hippocampes (91) - Marie BOUCHAUD, Directrice Réseau de santé MEMORYS (75) Échanges avec la salle

#### 15h50 En guise de conclusion : Les aidants, acteurs clés du maintien à domicile

Jean-Pierre AQUINO, Gériatre, Directeur Pôle médico-social et actions de prévention Hôpital la Porte Verte, Président du Comité « Avancée en âge », Conseiller technique de la Fondation Médéric Alzheimer, Ancien Président de la SFGG société Française de Gériatrie et Gérontologie, membre du Comité Scientifique de la FREGIF

16h20 Clôture de la journée







## Intervenants: trombinoscope et CV curriculum Vitae (par ordre alphabétique)

A



Le **Professeur Joël ANKRI** est Professeur des Universités (Epidémiologie, économie de la santé et prévention/ Gériatrie et biologie du Vieillissement), à l'UFR des Sciences de la Santé Paris Ile-de-France Ouest de l'Université de Versailles St Quentin. Praticien Hospitalier – Médecin des Hôpitaux, gériatre il est chef de service du Centre de Gérontologie du Groupe Hospitalier Ste Périne à l'AP-HP.

Il dirige également l'Unité Mixte de Recherche UMR 1168 INSERM-UVSQ « Vieillissement et Maladies chroniques : approches épidémiologiques et de santé publique ».

Ses travaux de recherche portent sur l'épidémiologie clinique du vieillissement, les conséquences fonctionnelles des maladies chroniques, de la démence et sur l'évaluation des

actions de prévention et de l'organisation des systèmes de soins.

Il est auteur de nombreux articles scientifiques et d'ouvrage dont « La maladie d'Alzheimer » (Editions Hermann, 2000) et avec Jean-Claude Henrard de « Grand Age et Santé publique » (Editions EHESP, Rennes 2006). Il est vice-président du comité de suivi du Plan Maladies Neurodégénératives.

<u>Contact</u> : Centre de Gérontologie - GH Ste Périne AP-HP - Laboratoire Sante Environnement Vieillissement (EA 2506), Université de Versailles St Quentin (UVSQ) - 49, rue Mirabeau 75016 Paris

① 01 44 96 32 04 - Migoel.ankri@spr.aphp.fr



Le **Docteur Jean-Pierre AQUINO** est gériatre et médecin de santé publique.

Il est Professeur associé au Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris.

Directeur du pôle médico-social et des actions de prévention de l'Hôpital la Porte Verte à Versailles et conseiller technique de la fondation Médéric Alzheimer. Ancien Président de la SFGG Société Française de Gériatrie et Gérontologie. Il préside actuellement le Comité « Avancée en âge ». Il est membre du Comité Scientifique de la FREGIF.

<u>Contact</u>: Hôpital la Porte Verte - 6 av Maréchal Franchet d'Esperey - 78004 Versailles ① 01 39 63 74 54 - ⊠ jpaquino@cliniqueporteverte.com

B



**Hélène BAS** est Directrice opérationnelle de la FREGIF Fédération des Réseaux de santé Gérontologiques d'Ile-de-France qui regroupe les 21 Réseaux de santé Gérontologiques d'IDF, depuis 7 ans.

En charge du développement, ses actions ont pour objectif d'harmoniser les pratiques organisationnelles et médicales des 21 dispositifs de coordination en élaborant protocoles, actions de recherche et de formations interdisciplinaires, veille documentaire et publications gériatriques. Elle assure leur promotion en réalisant colloques, opérations digitales, animation du site internet ainsi que leur représentation en coordonnant les partenariats, séminaires et groupes d'experts. Publics visés: institutionnels (ARS,

Ministères, HAS, sociétés savantes, professionnels sanitaire, médico-sociaux et sociaux. Elle est également chargée de la gestion administrative et financière (comptabilité, RH, CPOM) de la fédération et de ses instances (bureau, Conseil d'administration).

#### **Formations**

Master2 Coordination du parcours des systèmes de santé – Université Paris Descartes V Maîtrise de Sciences de Gestion - IAE Lille

Contact: FREGIF - Hôpital Paul Brousse - 12/14 avenue Paul Vaillant Couturier, 94800 VILLEJUIF

① 06 17 25 26 12 - Melenebas@fregif.org









Paul BENADHIRA est Directeur de l'Accueil de Jour Joseph Weill dans le 12<sup>ème</sup> et Edith Kremsdorf dans le 3<sup>ème</sup> pour l'Association OSE. Diplômé d'un Master 2 en Gestion des organisations médico-sociales à l'Université Paris Dauphine, il a fondé en 2012 *le CLUB des Aidants Joseph WEILL*, situé au 10 rue Santerre 75012, un lieu spécialement dédié aux aidants. Il conduit en 2013 un projet expérimental, soutenu par l'ARS, d'accompagnement et de formation des aidants des malades Jeunes, projet qui reçoit le Prix de l'Innovation sociale 2014 aux Journées nationales du Gérontopôle Autonomie longévité des Pays de la Loire

<u>Contact</u>: Club des aidants Joseph Weill-OSE - 10 rue Santerre 75012 Paris ① 01 43 47 30 01 - ☑ <u>p.benadhira@ose-france.org</u>



Marilou BLOT, infirmière de formation, a passé une grande partie de sa carrière comme directrice d'EHPAD. Directrice référente du groupe « Le Noble Age », elle a eu la charge de mettre en place des solutions innovantes pour la prise en charge des personnes atteinte de la maladie d'ALZHEIMER. Intervenante dans des organismes de formation continue dans le domaine de la gérontologie et du management des équipes des établissements recevant des personnes atteintes de pathologies de type ALZHEIMER. Actuellement elle est référente de la Halte Répit détente Alzheimer de la croix Rouge à Angers.

<u>Contact</u>: HRDA Croix Rouge, 10 rue Martin Luther King 49000 ANGERS ① 06 89 45 76 91 - <u>Marilou.blot@croix-rouge.fr</u>



Marie BOUCHAUD est Titulaire d'un DESS de Droit social et Ressources Humaines (Paris). Elle a exercé pendant cinq ans comme formatrice auprès de publics en voie d'insertion puis a assuré la direction du Point Paris Emeraude-CLIC des 5<sup>ème</sup> et 6<sup>ème</sup> arrondissements depuis de 2001 et du réseau de santé Memorys depuis 2007. Elle a activement contribué au développement de projets (création d'un réseau de santé, lancement d'une MAIA, création d'un GCSMS,...) pour le maintien à domicile des personnes âgées à Paris et à la mutualisation de services médico-sociaux et de santé au sein de la plate-forme Autonomie Paris Saint Jacques dont elle est actuellement la directrice. Cette association regroupe 4

services et emploie 25 salariés aux profils variés et complémentaires (travailleurs sociaux, ergothérapeute, médecins gériatres, évaluateurs, gestionnaires de cas,...). Outre, la gestion de la structure et le lancement de nouveaux projets, elle anime des groupes de parole à destination des aidants familiaux depuis 2004. Parallèlement, Marie Bouchaud intervient régulièrement dans des formations, séminaires et colloques.

<u>Contact</u>: Réseau MEMORYS – 169, rue Saint Jacques 75005 Paris ① 06 08 85 39 36 - <u>marie-bouchaud@reseau-memorys.com</u>



Béatrice COLLARD est Conseillère en Economie, Sociale et Familiale (CESF) de formation. Elle occupe depuis 2009 la fonction de Responsable d'équipe du Service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile (SAAD), et de Responsable Qualité au sein du Pôle domicile — Croix-Rouge Française de la Loire. Sa mission principale est d'assurer le pilotage et le développement de l'activité du service, afin de permettre aux personnes fragilisés (personnes âgées, malades et handicapées), de continuer à vivre chez elles en toute sérénité, en proposant un ensemble de prestations qui les aident dans les actes essentiels et ordinaires de leur quotidien mais aussi dans leurs activités sociales et relationnelles. Elle assure un accompagnement global de la personne en coordination avec les services internes

(SSIAD, service animation, CSI), mais aussi avec le réseau externe; tout en s'assurant de la bonne application de la démarche qualité. En 2014, elle développe deux nouvelles activités: un service d'accompagnement véhiculé, et un service spécialisé dans l'accompagnement de personnes en situations de handicap labélisé Cap'Handéo.

<u>Contact</u>: Croix-Rouge Française – Pôle domicile de la Loire – 24, rue Michel Rondet 42000 St Etienne ① 04 77 43 54 90 - <u>beatrice.collard@croix-rouge.fr</u>











Elodie CORCUFF est chargée de mission aide aux aidants à la CNSA Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie. Elle a également été chargée de projet service social à la MSA Mutualité Sociale Agricole 75, assistante socio-éducative au CHRS centre d'Hébergement et de Réinsertion Sociale SOS-femmes et conseillère ESF Economie Sociale et Familiale en ASLL Accompagnement Social Lié au Logement à Emmaüs-Alternatives. En 2012, elle suite une formation sur la thématique « Médiation Cognitive des Apprentissages » à l'Université Paris 5 / MSA).

Contact: CNSA - 66, Avenue du Maine 75682 Paris Cedex

① 01 53 91 21 51 - ⊠ elodie.corcuff@cnsa.fr



Carine COTILLON (compagnie En corps et en jeu) est une artiste pluridisciplinaire qui navigue dans la création par divers moyens artistiques. Auteure (scénarii et pièces de théâtre), réalisatrice (fictions et documentaires), chroniqueuse radio (Radio Latina) elle est avant tout comédienne. Elle tourne au cinéma, en télévision, elle est Talent ADAMI repérée par Pascal Légitimus. Au théâtre, Carine Cotillon joue tant des auteurs classiques que des auteurs contemporains. Depuis 2003, elle participe essentiellement à des créations contemporaines liées à une parole vivante : Le désir amoureux, Cœurs de Vaches, Le Banquet des mariés. Elle intègre la Compagnie danse-théâtre En Corps et En jeu pour le spectacle de Martine Harmel Transe-Forme joué en extérieur au Jardin de Bagatelle. Depuis 2010, elle est coporteuse, avec Elisabeth Drulhe, d'actions artistiques en milieu de soin.

Contact: 66, rue Monge 75005 Paris

① 06 30 21 15 39 - Cotillon.carine@free.fr



Giulia CROSETTO est chargée de mission Santé des aidants à l'Association Française des Aidants. Elle est psychologue de formation, spécialisée en psychologie cognitive et en neurosciences. Ses recherches universitaires se sont portées sur le développement de psychopathologies dans une approche diathèse-stress. Elle a mené au sein de l'Association Française des Aidants, un programme d'action expérimental « Aidants, votre santé parlonsen! » et une étude pour mieux comprendre les pratiques des professionnels du secteur de l'aide, de l'accompagnement et des soins en matière de prise en compte et de suivi de la santé des aidants. Ces projets ont été réalisés en lien avec la Direction Générale de la Santé et de nombreux partenaires (réseaux de santé, hôpitaux, services d'aide et de soins à

domicile, CLIC, organismes de protection sociale, etc. **Contact**: 250 bis, boulevard Saint-Germain 75007 Paris

① 01 45 48 65 67 - 🖂 giulia.crosetto@aidants.fr





Chantal de GUILLEBON est orthophoniste de formation. Elle a travaillé 23 ans en gériatrie, notamment dans une consultation mémoire et un hôpital de jour accueillant des personnes atteintes de maladies neurodégénératives. Parallèlement, elle s'est engagée dans l'association Alzheimer Essonne où elle a initié dans le département, au bénéfice des aidants, des «cafés mémoires » et des sessions « d'aide aux aidants » afin d'apporter aux accompagnants une meilleure connaissance de la maladie, de sa prise en charge et du rôle qui est le leur. Actuellement, fortement impliquée dans l'association porteuse du réseau de santé Hippocampes, son parcours professionnel comme bénévole l'incite à soutenir, à formaliser et à encadrer les actions bénévoles initiées par certains membres. Ceci, bien sûr, en s'appuyant sur les 11 ans d'expérience du réseau et avec le

souci de préserver les missions des salariés. C'est dans ce contexte d'agir ensemble, et dans le respect de chacun, qu'ils cherchent à développer « les entretiens en santé », rencontres individuelles entre un professionnel de santé en activité ou à la retraite et un aidant.

<u>Contact</u>: Réseau de santé HIPPOCAMPES – PASI, Parc de la Julienne, Bâtiment F – 26, rue des Champs 91830 Le Coudray-Montceaux - ① 06 88 50 75 81 - ⊠ <u>chdeguillebon@orange.fr</u> 10









Elisabeth DRULHE (compagnie En corps et en jeu) est une comédienne qui s'est formée à l'école du *Théâtre National de Chaillot*. Elle joue aussi bien du théâtre classique que contemporain, du théâtre corporel ou textuel. Elle évolue aussi bien dans des salles de théâtre et en rue. Ce qui l'attire depuis plusieurs années c'est précisément d'aller vers le public en jouant hors les murs pour les amener ensuite au théâtre... Elle monte ses propres mises en scène, la dernière, *La chèvre de monsieur Seguin*, s'est créé au Théâtre Studio de Stains en février dernier. En 2010-2011, elle intègre la Compagnie En Corps et En jeu pour le spectacle de Martine Harmel Transe-Forme joué en extérieur au Jardin de Bagatelle. Elle a également réalisé toute une série de pièces sur la folie et la peinture au musée Singer-Polignac à l'hôpital Sainte-Anne. Diplômée en Art-Thérapie et Psychopédagogie, elle a été

responsable d'ateliers thérapeutiques à médiation théâtrale en milieu psychiatrique de 2002 à 2008.

**Contact**: 66, rue Monge 75005 Paris

① 06 19 66 63 49 - Melisabeth.drulhe@free.fr





Alexandra ESFANDIARI est gériatre au Réseau Ville-Hôpital 15.7 depuis 2010 devenu RéseauX de Santé Paris Ouest (fusion avec le 16ème et incluant la thématique soins palliatifs depuis 2014). Avant 2010, elle était gériatre secteur 1 (VAD et EHPAD) dans les Hauts-de-Seine pour évaluation, prise en charge médicale et suivi patients polypathologiques.

<u>Contact</u>: RéseauX de Santé Paris Ouest – 24, boulevard de Grenelle 75015 Paris ① 06 74 70 79 84 - ⊠ <u>aesfandiari.rgpo@gmail.com</u>





Laurence HUGONOT-DIENER est médecin Psychogériatre du réseau gérontologique Memorys (Paris centre et sud) où elle voit à domicile des patients difficiles de 60 ans et plus. Elle travaille aussi en consultation mémoire de l'Hôpital Broca (APHP et CMRR Paris sud) ; elle est médecin conseiller de l'association Isatis (20 EHPAD et 2 ACDJ) et médecin référent dans les deux accueils de jour Alzheimer d'Isatis (Paris 13 et 15).

Elle fait des formations aux personnels des EHPAD. Elle fait aussi des outils didactiques pour les aidants professionnels et familiaux avec Medforma.

<u>Contact</u>: Réseau de santé MEMORYS – 169, rue Saint Jacques 75005 Paris ① 06 85 13 48 69 - ⊠ medforma@pda.fr





Murielle JAMOT est directrice d'établissements sanitaire, social et médico-social, diplômée de l'EHESP Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique. Elle a dirigé des EHPAD Etablissements pour Personnes Agées Dépendantes, SSIAD Services de Soins Infirmiers A Domicile, SSR Services de Soins de suite et Réadaptation et services de court séjour en soins palliatifs. Elle a également travaillé à la FHF Fédération Hospitalière de France en tant qu'adjointe puis responsable du secteur médico-social, et auprès du Président du Conseil Général de l'Essonne et a siégé à ce titre dans

de nombreuses instances nationales (CNSA caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie , ANESM Agence Nationale de l'Evaluation Sociale et Médico-sociale, CNOSS Comité National d'Organisation Sanitaire et Sociale, CNCPH conseil National Consultatif des Personnes Handicapées, ANAP Agence National d'Appui à la Performance, groupes de travail ministériel relatifs aux évolutions des EHPAD, du domicile...). Elle est aujourd'hui la Déléguée nationale des filières personnes âgées et domicile à la Croix-Rouge française, qui gère une quarantaine d'EHPAD et unité de soins de longue durée, des services d'aide et d'accompagnement à domicile, des services de soins infirmiers à domicile et des centres de soins infirmiers.

<u>Contact</u>: Croix-Rouge française - 98, rue Didot 75 014 Paris ① 01 44 43 12 36 - ⊠ <u>murielle.jamot@croix-rouge.fr</u>









**Yvette LAFARGE**, après une carrière d'éducatrice-enseignante en Maison Familiale Rurale, se voit confier la fonction d'animatrice bénévole, poste qu'elle occupait déjà depuis plusieurs années avant sa retraite professionnelle.

Sa mission, qui consiste alors à accompagner des personnes âgées à domicile parmi les plus vulnérables via un réseau de bénévoles formé à cet effet, s'élargit peu à peu. Aujourd'hui, outre cet accompagnement qui est la vocation essentielle du service animation, c'est une ouverture auprès des personnes handicapées qui se fait jour : Organisation d'un séjour-vacances annuel pour personnes âgées à faible revenu et

personne handicapées / Implication aux engagements cap'handéo de Croix-Rouge Française / Participation aux évènements contribuant à faire connaître les missions respectives de l'unité locale de la Croix-Rouge Française. L'une des originalités de cette fonction d'animation est le lien étroit salariés-bénévoles qui est privilégié à la Croix-Rouge de St-Etienne.

**Contact**: Croix-Rouge française – Pôle domicile de la Loire – 24, rue Michel Rondet 42000 Saint-Etienne ③ 04 77 43 54 93 / 06 86 47 06 24 - ⊠ martine.aurelle@croix-rouge.fr

M



Marie-Laure MARTIN est, depuis 2009, responsable d'un accueil de jour thérapeutique Alzheimer, « Les Portes du Sud » ISATIS (Paris 13). Elle a été responsable dans un premier accueil de jour thérapeutique et chargée de mission dans une association de gestion d'EHPAD. De 2002 à 2005, elle est responsable du Pôle Etudes, Conseil et Accompagnement de l'association CRIAS.

Contact: ISATIS - 16, avenue Léon Bollée 75013 Paris

□ 06 16 44 28 42 mlmartin@isatis.asso.fr



Le **Docteur Marie-France MAUGOURD** est Gériatre, praticien hospitalier honoraire de l'Assistance Publique Hôpitaux Paris.

Persuadée que la prise en soins des Sujets très âgés et fragiles doit en priorité s'exercer au domicile, elle a été en Essonne le promoteur de Réseaux de santé de Soins Palliatifs (Soins Palliatifs Essonne Sud) et Gérontologique (Hippocampes).

Elle est Présidente de la Fédération des Réseaux de Santé Gérontologiques d'Ile-de-France et parraine le groupe des réseaux de la Société Française de Gériatrie et Gérontologie.

<u>Contact</u>: FREGIF - Hôpital Paul Brousse - 12 avenue Paul Vaillant-Couturier 94800 Villejuif <u>mfmaugourd@orange.fr</u>

Q



Bertrand QUENTIN est agrégé et docteur en philosophie, Maître de conférences HDR à l'Université Paris-Est Marne-la-Vallée et chercheur au LIPHA-Paris-Est; enseignant au Master et Doctorat d'éthique médicale et hospitalière (Ecole Ethique de la Salpêtrière). Il est également membre du comité de rédaction de la revue Gérontologie et société et membre de la Commission d'éthique de la Société des Réanimateurs de Langue Française (SRLF). Son dernier livre La Philosophie face au handicap a reçu le prix 2013 de l'Académie des sciences morales et politiques.

<u>Contact</u>: Université Paris-Est-Marne-la-Vallée - 5 Boulevard Descartes 77420 Champs-sur-Marne ③ 06 12 55 57 32 - ⊠ <u>bertrand.guentin@u-pem.fr</u>

V



Patricia VOIGNIER est infirmière coordinatrice au SSIAD Service de Soins Infirmiers A Domicile à Saint-Etienne. Elle a suivi une formation « Management d'équipe et recrutement en services à domicile » en septembre 2014 et une formation « Coordonner des soins à domicile » en Septembre 2009. Elle est IDE Infirmière Diplômée d'Etat depuis juin 1980.

<u>Contact</u>: Centre de soins - 24, rue Michel Rondet 42000 SAINT ETIENNE ① 04 77 43 54 90 - <u>patricia.voignier@croix-rouge.fr</u>







## Résumés et diaporamas des interventions

#### Matinée: Etat des lieux

<u>Modérateur</u>: Joël ANKRI, PU-PH de Santé Publique UVSQ, Chef de Service – Hôpital Ste Périne AP-HP, Président du Comité Scientifique

#### 09h00 Discours de bienvenue

Marie-France MAUGOURD, Présidente de la FREGIF Fédération des Réseaux de santé Gérontologiques d'Ile-de-France Anne COSTA, Directrice HEGP Hôpital Européen Georges Pompidou

Chers Collègues et Amis,

La Fédération des Réseaux de Santé Gérontologiques d'Ile de France a été créée en avril 2007 par un groupe de réseaux avec pour objet de « faciliter, d'améliorer et de développer les missions des réseaux de santé Gérontologiques et d'assurer leur représentation ainsi que la défense de leurs droits et intérêts matériels et moraux ». Depuis sa création, la Fédération s'est efforcée de remplir cet objet ambitieux en rapprochant les professionnels de santé exerçant dans les réseaux, en leur proposant des pistes de réflexion, des groupes de travail pour élaborer des outils communs et des formations sur les thèmes de la Gérontologie. Un outil commun, le site FREGIF permet à tous de connaître sans délai tout ce qui est nouveau et de retrouver tout ce qui s'est passé depuis sa création.

La FREGIF, en la personne de sa Présidente a parrainé la création du Groupe Réseaux de la Société Française de Gériatrie et de Gérontologie animé par les Docteurs Eliane ABRAHAM et Yves PASSADORI.

Ce groupe est le creuset des recherches cliniques dans le cadre de la Gérontologie du domicile, il organise deux réunions nationales par an et anime le forum de discussion [G\_resoSFGG] où chacun peut poser à tous les autres les questions qui le préoccupent et trouver des réponses adaptées à sa situation.

Enfin, deux fois par an, la FREGIF a donné à ses membres l'occasion d'un grand rassemblement où les personnels des réseaux s'efforcent d'être tous présents : un séminaire régional réservé aux membres et une journée Nationale, dans le site prestigieux de l'hôpital Européen Georges Pompidou dont la Directrice Anne Costa nous accueille avec tant de grâce.

Les thèmes abordés ont été ceux qui préoccupent le plus les soignants du domicile dans le cadre de leur mission vis-à-vis de leurs bénéficiaires : « Place des Réseaux de santé dans la prise en charge coordonnée des Patients âgés », «Réseaux de santé gérontologiques : intégration et innovations », « Gériatres et Psychiatres : quelles collaborations au domicile du patient ? », « La vie chez soi : améliorer les pratiques au domicile », « Pauvres vieux », « Mieux vieillir chez soi : manger, bouger », « Abus de faiblesse : Protection Juridique, mode d'emploi ».

De par la volonté de la DGOS, relayée par l'ARS Ile-de-France, les réseaux gérontologiques doivent évoluer dans notre région vers des structures polythématiques, les fusions sont en cours dans les départements. La notion de Fédération Thématique s'efface donc au profit d'une structure de rassemblement de l'ensemble des réseaux d'Ile-de-France qui verra officiellement le jour au début 2016. Le Conseil d'administration de la FREGIF a décidé de cesser ses activités au 31 décembre 2015, ses administrateurs prenant activement part à la création de la nouvelle structure.

Un dernier thème leur tenait particulièrement à cœur qui est le vécu des aidants naturels, ceux qui sont en première ligne pour assurer le quotidien des bénéficiaires des réseaux, ceux qui se dépensent sans compter et sur qui l'on compte toujours un peu plus, un peu plus longtemps quand la dépendance s'aggrave et que le maintien à domicile devient de plus en plus fragile.







La FREGIF s'est rapprochée de deux structures : l'Association Française des Aidants et la Croix-Rouge Française pour évoquer les problèmes des aidants, les soutiens et les solutions qu'il est possible de mettre en œuvre. Le programme de cette journée a été réalisé avec le soutien de Madame Florence LEDUC, Présidente de l'Association Française des Aidants et de Madame Murielle JAMOT, Déléguée Nationale aux Personnes Agées à la Croix Rouge Française, je les remercie de leur aide.

La journée est placée sous le Haut-Patronage de Madame Laurence ROSSIGNOL dont on espère la venue et sera présidée par le Docteur Jean-Pierre AQUINO.

Nos sessions seront présidées et modérées par d'illustres professionnels, le professeur Joël ANKRI ainsi que Madame Murielle JAMOT et nous aurons l'honneur d'accueillir le Dr Jean-Pierre AQUINO, Président du Comité Avancée en âge, Prévention et Qualité de vie.

Nous aurons le plaisir d'accueillir comme orateurs : Jean-Pierre AQUINO, Hôpital La Porte Verte - Hélène BAS, FREGIF Fédération des Réseaux de santé Gérontologiques d'Ile-de-France - Marilou BLOT, HRDA Halte Répit-Détente Alzheimer (49) - Marie BOUCHAUD, Réseau de santé MEMORYS (75) - Paul BENADHIRA, ADJ Accueil De Jour Joseph Weill et plate-forme « Club des aidants » (75) - Béatrice COLLARD, SAAD service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile (42) - Elodie CORCUFF, CNSA Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie - Carine COTILLON, Compagnie En corps et en jeu - Giulia CROSETTO, AFA Association Française des Aidants - Chantal de GUILLEBON, Réseau de santé HIPPOCAMPES (91) - Elisabeth DRULHE, Compagnie En corps et en jeu - Alexandra ESFANDIARI, RéseauX de Santé Paris Ouest (75) - Laurence HUGONOT-DIENER, Réseau de santé MEMORYS (75) - Bertrand QUENTIN, Université Paris-Est-Marne-la-vallée - Yvette LAFARGE, Unité Locale (42) - Marie-Laure MARTIN, ADJ Accueil De Jour ISATIS (75) - Laurence ROSSIGNOL, Ministère des Affaires Sociales et de la Santé - Patricia VOIGNIER, SSIAD Service de Soins Infirmiers A Domicile (42)

Bonne journée à toutes et à tous!







#### 09h15 Professionnels au service des âgées : quelles problématiques rencontrées par les aidants ?

Hélène BAS, Directrice de la FREGIF

ETRE AIDANT = RISQUES	DE	
Vulnérabilités médicales	Vulnérabilités sociales	
<ul> <li>Troubles cardio-vasculaires</li> <li>Fatigues physiques et psychiques</li> <li>Troubles du sommeil</li> <li>Anxiété et dépression</li> <li>Alcoolisme / Psychotropes</li> <li>Déni, retard au dépistage</li> </ul>	<ul> <li>Isolement social</li> <li>Sentiment culpabilité</li> <li>Sentiment abandon</li> <li>Refus d'aide et/ou soins</li> <li>Précarité</li> </ul>	
PROBLÉMATIQUES  Humaines  Isolement social  Acceptation aides et soins étrangers  Maltraitance  Repérage aidant épuisé  Disparition aidant  Reconnaissance sociale  PROBLÉMATIQUES  Techniques  Information les structure d'aide et soi dom (solutions des ides)  Coordination des aides professionnels  Profressionnels  Formation aident  Vie  Professionnel  familiale	Financières  sur • Coût soins à domicile in à • Coût des aides à domicile • Coût des solutions de répit • Décrypter des aides financières • Coût arrêt de travail	
Coloque Cite sident à dorsiche-1971(1395 à l'IICGP-1		

Giulia CROSETTO, Chargée de mission Santé des Aidants AFA Association Française des Aidants

Aujourd'hui en France 8,3 millions de personnes accompagnent au quotidien un proche dépendant, malade ou en situation de handicap. Cette contribution à l'autre relève d'un véritable enjeu de société : il s'agit d'un défi majeur dont doivent se saisir toutes les politiques publiques de la santé, de la famille, du travail, mais aussi les entreprises, les associations, les professionnels de divers secteurs, et chacun de nous, individuellement.

C'est grâce à cette mobilisation commune que les aidants pourront exister aux yeux de la société, et ainsi vivre leur rôle d'aidant tout en continuant à vivre leur propre vie. Comment la société essaie alors d'y répondre ? Comment les professionnels s'emparent-ils de la question et accompagnent les aidants ?







#### 10h35 L'humain à l'aide

Bertrand QUENTIN, Docteur en philosophie - Maître de conférences HDR philosophie, Université Paris-Est-Marne-la-Vallée - Chercheur, LIPHA Paris-Est - Enseignant, Ecole d'éthique de la Salpêtrière - Comité de rédaction, Revue Gérontologie et société - Commission d'éthique, Société des Réanimateurs de Langue Française

« Les hommes ne s'attachent point à nous en raison des services que nous leur rendons, mais en raison de ceux qu'ils nous rendent ». Eugène Labiche nous livre ici une première formulation digne de la psychologie des profondeurs, celle qui ausculte avec cynisme la gratuité apparente de nos aides. Il s'agira donc pour nous d'étudier dans un premier temps ce que l'on pourrait appeler « la part sombre de l'aide ». Qu'est-ce que cherche secrètement l'aidant à travers son geste ? Nous pourrons parfois aller ainsi jusqu'à une aide qui pourrait être dite « toxique ».

e l'aide ». Qu'est-ce que cherche secrétement l'aidant à travers son geste ? Nous pourro insi jusqu'à une aide qui pourrait être dite « toxique ».	ns parfois aller
lais la psychologie des profondeurs a ses limites. Nous devons en effet également mettre ette part lumineuse de l'aide qui fait que de l'humain se trouve aussi transformé à traver ui est donnée.	

## 11h25 Structuration des politiques dédiées aux aidants : quels leviers au service de la stratégie et de leurs mises en œuvre ?

Elodie CORCUFF, Chargée de mission Aide aux aidants CNSA Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie Après un rappel introductif des missions de la CNSA dans le champ de l'aide aux aidants, l'objectif de l'intervention sera de pouvoir présenter:

- les principaux résultats issus de la mission qu'elle a pilotée en 2015 en termes d'étude du panorama de l'aide aux aidants en France et à l'étranger et d'évaluation des dispositifs cofinancés depuis 2009 par la CNSA,
- les recommandations pour la structuration des politiques dédiées aux aidants (en terme de sensibilisation, organisation du repérage et de l'évaluation, de cohérence des stratégies nationales, de mobilisation et d'organisation territoriale)

l'implication de la CNSA dans le champ de ces recommandations, dans le cadre notamment de

l'élargissement de ses missions prévues par la loi ASV







## Après-midi : Retour d'expériences innovantes

<u>Modératrice</u>: Murielle JAMOT, Déléguée nationale des Personnes Agées et domicile Croix-Rouge Française

13h30	Lecture-spectacle : d'après la parole des aida	ants			
	Carine COTILLON et Elisabeth DRUHLE, Comédie	nnes Compagnie En corps et en jeu			
Deux co					
Deux comédiennes, Carine Cotillon et Elisabeth Drulhe, de la compagnie En Corps et En jeu, metteuses en scène et porteuses de projets artistiques auprès des personnes âgées et des équipes de soin en milieu hospitalier ou en EHPAD se sont intéressées à la place des aidants familiaux et professionnels auprès des personnes âgées vivants à domicile.					
14h10	Table ronde 1:				
	Aidants, Réseaux de santé, ADJ Accueil De Jour, pl	ate-forme de rénit HRDA Halta Rénit-Détanta			
	Alzheimer: leviers et interactions	ate forme de repré, intervente représente			
	DIENER, Médecin Psycho Gériatre Réseau de santo	X de Santé Paris Ouest (75) – Laurence HUGONOT- é MEMORYS (75) – Marie-Laure MARTIN, Directrice ecteur ADJ Accueil De Jour Joseph Weill et de la plate-forme f, Référente HRDA Halte Répit-Détente Alzheimer (49)			
Aidant	s, Réseaux de Santé, Plateforme de Répit,				
	Accueil de Jour, HRDA				
	Leviers et Interactions				
	CHIFFRES ET STATISTIQUES				
	Colloque FREGIF 19/11/15-Table ronde n°1				
	Réseaux de Santé Paris Ouest (7, 15, 16 <sup>ème</sup> arr.)				
	LES AIDANTS				
• Nombre	de patients inclus entre le 01/10/14 et le 30/09/15: 202				
	en développement depuis fin 2014]				
• Patients:	aidés: 72% (146)				
	l'implication dans la prise en charge du patient et de ses problématiques au				
	ou bien coordination de cette prise en charge)				
	23% conjoints (34)				
	19% enfants (ou petits-enfants)(72)				
	% fratrie (7) % neveux (12)				

l'Assurance Maladie

- 7% amis (10) - 5% voisins (7)

Aidants vivant à domicile: 32% (47)



## 8ème colloque annuel : « Etre AIDANT à domicile »

STRUCTURES DE REPIT PARIS OUEST	
Accueils de jour:	
5 sur le secteur Paris Ouest	
matinées conviviales (2/mois) ou haltes-relais (1/mois) aidants-	
aidés: pas d'aidants/aidés recensés	<u></u>
Plateforme de répit des aidants familiaux des patients atteints	
de maladie d'Alzheimer ou apparentées:	
• 1 sur le secteur	
coordinatrice sociale+neuropsychologue	
AIDANTS:LEVIERS & INTERACTIONS RESEAU-ADJ-PLATEFORME-AUTRES	
PARTENAIRES	
3 aidés (2%) ont pu bénéficier de l'ADJ sur le secteur	
16 sidents (11%) ont été pris en charge par la plateforme de répit	
<ul> <li>29 aidants (20%) ont nécessité de bénéficier en plus du soutien du réseau après l'évaluation et la coordination gérontologique habituelle pour la mise en place du plan d'aides et de</li> </ul>	
soins.	
Ont été pris en compte les cas d'aidants en difficulté (échelle du fardeau de l'aidant de Zarit	
non effectuée) nécessitant la collaboration de:	
<ul> <li>ESA (Equipe Spécialisée Alzheimer et maladies apparentées): concerne 12 aidés (8%), 3 ESA</li> </ul>	
sur le secteur (1 par arrondissement), psychomotricienne ergothérapeute	
CLIC Paris Ouest: 12 aidants (8%)	
Gestion de cas MAIA: 5 aidants (3%)	
APA: 1 aidant	
SSDP: 1 aidant	
Equipe mobile soins palliatifs réseau: 1 aidant	
Equipe mobile de psychiatrie: 1 aidant	
AIDANTS: LEVIERS & INTERACTIONS RESEAU-ADJ-PLATEFORME-	
AIDANTS:LEVIERS & INTERACTIONS RESEAU-ADJ-PLATEFORME- AUTRES PARTENAIRES	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADJ+ploteforme de répit	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADJ+ploteforme de répit  1 ADJ+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADJ)	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+ploteforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+ploteforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+ploteforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADJ+ploteforme de répit  1 ADJ+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADJ)  1 ploteforme de répit+ESA  1 réseau+ploteforme de répit+ESA+APA+MAJA	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADJ+ploteforme de répit  1 ADJ+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADJ)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit+ESA +APA+MAIA  6 réseau+CLIC  1 réseau+ESA  3 réseau+MAIA	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADJ+plateforme de répit  1 ADJ+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADJ)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit+ESA +APA+MAIA  6 réseau+CLIC  1 réseau+ESA  3 réseau+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+ploteforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau+CLIC  1 réseau+ESA  3 réseau+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+plateforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau+CLIC  1 réseau+ESA  3 réseau+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESDP+MAIA	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+ploteforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau+CLIC  1 réseau+ESA  3 réseau+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+équipe mobile de psychiatrie  1 réseau+CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Ouest	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+plateforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau+CLIC  1 réseau+ESA  3 réseau+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESDP+MAIA	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADJ+ploteforme de répit  1 ADJ+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADJ)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAJA  6 réseau+CLIC  1 réseau+ESA  3 réseau+MAJA  1 réseau+CLIC+ESA+MAJA  1 réseau+CLIC+ESA+MAJA  1 réseau+CLIC+ESA+MAJA  1 réseau+CLIC+ESA+MAJA  1 réseau+CLIC+EQuipe mobile de psychiatrie  1 réseau+CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+plateforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau+CLIC  1 réseau+BSA  3 réseau+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+Équipe mobile de psychiatrie  1 réseau+CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADJ+ploteforme de répit  1 ADJ+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADJ)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAJA  6 réseau+CLIC  1 réseau+ESA  3 réseau+MAJA  1 réseau+CLIC+ESA+MAJA  1 réseau+CLIC+ESA+MAJA  1 réseau+CLIC+ESA+MAJA  1 réseau+CLIC+ESA+MAJA  1 réseau+CLIC+EQuipe mobile de psychiatrie  1 réseau+CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+plateforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau+CLIC  1 réseau+BSA  3 réseau+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+Équipe mobile de psychiatrie  1 réseau+CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+ploteforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau-plateforme de répit  1 réseau-plateforme de répit  1 réseau-plateforme de répit  1 réseau-PSA  3 réseau-PSA  1 réseau-CLIC  1 réseau-CLIC  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+Équipe mobile de psychiatrie  1 réseau-CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+ploteforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau+CLIC  1 réseau+ESA  3 réseau+EMAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+Équipe mobile de psychiatrie  1 réseau+CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations complexes des patients (chiffres analogues sur les 5 années précédentes).	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+ploteforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau-plateforme de répit  1 réseau-plateforme de répit  1 réseau-plateforme de répit  1 réseau-PSA  3 réseau-PSA  1 réseau-CLIC  1 réseau-CLIC  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+Équipe mobile de psychiatrie  1 réseau-CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI-plateforme de répit  1 ADI-plateforme de répit  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau-plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau-plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau-CLIC  1 réseau-PLIC  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+Équipe mobile de psychiatrie  1 réseau-CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations complexes des patients (chiffres analogues sur les 5 années précédentes).  La seconde structure de répit qu'est la plateforme de répit sur notre secteur concerne plus d'aidants soit 11%.	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+plateforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau+CLIC  1 réseau+ESA  3 réseau+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+Équipe mobile de psychiatrie  1 réseau+CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations complexes des patients (chiffres analogues sur les 5 années précédentes).  La seconde structure de répit qu'est la plateforme de répit sur notre secteur concerne plus d'aidants soit 11%.  S'ajoutent à ces dispositifs les actions de soutien:	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI-plateforme de répit  1 ADI-plateforme de répit  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau-plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau-plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau-CLIC  1 réseau-PLIC  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+Équipe mobile de psychiatrie  1 réseau-CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations complexes des patients (chiffres analogues sur les 5 années précédentes).  La seconde structure de répit qu'est la plateforme de répit sur notre secteur concerne plus d'aidants soit 11%.	
AUTRES PARTENAIRES  Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI+plateforme de répit  1 ADI+plateforme de répit  1 ADI+ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau+plateforme de répit  1 réseau+plateforme de répit+ESA + APA+MAIA  1 réseau+CLIC  1 réseau+CLIC  1 réseau+CLIC  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+ESA+MAIA  1 réseau+CLIC+équipe mobile de psychiatrie  1 réseau+CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Ouest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations complexes des patients (chiffres analogues sur les 5 années précédentes).  La seconde structure de répit qu'est la plateforme de répit sur notre secteur concerne plus d'aidants soit 11%.  S'ajoutent à ces dispositifs les actions de soutien:  - du réseau dans 20% des cas qui peut agir seul quand les structures ou partenaires proposés	
Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI-ploteforme de répit  1 ADI-PLESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau-ploteforme de répit  1 réseau-ploteforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau-ploteforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau-PLIC  1 réseau-PLIC  1 réseau-CLIC  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+Équipe mobile de psychiatrie  1 réseau-CLIC+Équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations complexes des patients (chiffres analogues sur les 5 années précédentes).  La seconde structure de répit qu'est la plateforme de répit sur notre secteur concerne plus d'aidants soit 11%.  S'ajoutent à ces dispositifs les actions de soutien:  - du réseau dans 20% des cas qui peut agir seul quand les structures ou partenaires proposés sont refusés ou mis en échec et que la situation n'entre pas dans les critères de la gestion de cas de la MAIA.  - des partenaires en collaboration avec le réseau mais aussi entre eux. Des collaborations	
Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADJ-plateforme de répit  1 ADJ-PSA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADJ)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau-plateforme de répit  1 réseau-plateforme de répit+ESA+APA+IMAIA  6 réseau-CLIC  1 réseau-PSA  3 réseau-CLIC  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+EQUIPE mobile de psychiatrie  1 réseau-CLIC+équipe mobile de psychiatrie  1 réseau-CLIC+équipe mobile de psychiatrie  1 réseau-CLIC+équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Ouest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations complexes des patients (chiffres analogues sur les 5 années précédentes).  La seconde structure de répit qu'est la plateforme de répit sur notre secteur concerne plus d'aidants soit 11%.  S'ajoutent à ces dispositifs les actions de soutien:  du réseau dans 20% des cas qui peut agir seul quand les structures ou partenaires proposés sont refusés ou mis en échec et que la situation n'entre pas dans les critères de la gestion de cas de la MAIA.  des partenaires en collaboration avec le réseau mais aussi entre eux. Des collaborations actives peuvent nécessiter d'associer plusieurs structures pour stabiliser une situation et	
Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADI-ploteforme de répit  1 ADI-PLESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADI)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau-ploteforme de répit  1 réseau-ploteforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau-ploteforme de répit+ESA + APA+MAIA  6 réseau-PLIC  1 réseau-PLIC  1 réseau-CLIC  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+Équipe mobile de psychiatrie  1 réseau-CLIC+Équipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Quest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations complexes des patients (chiffres analogues sur les 5 années précédentes).  La seconde structure de répit qu'est la plateforme de répit sur notre secteur concerne plus d'aidants soit 11%.  S'ajoutent à ces dispositifs les actions de soutien:  - du réseau dans 20% des cas qui peut agir seul quand les structures ou partenaires proposés sont refusés ou mis en échec et que la situation n'entre pas dans les critères de la gestion de cas de la MAIA.  - des partenaires en collaboration avec le réseau mais aussi entre eux. Des collaborations	
Situations communes aux partenaires pour soutien à l'aidant:  1 ADJ-ploteforme de répit  1 ADJ-ESA (12 mois entre fin d'intervention de l'ESA et entrée en ADJ)  1 plateforme de répit+ESA  1 réseau-plateforme de répit  1 réseau-plateforme de répit+ESA + APA+IMAIA  6 réseau-CLIC  1 réseau-PSA  3 réseau-BSA  3 réseau-BAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+ESA+MAIA  1 réseau-CLIC+EQuipe mobile de psychiatrie  1 réseau-CLIC+EQuipe mobile soins palliatifs réseau santé Paris Ouest  Ont bénéficié de ces soutiens: 11 des 47 aidants vivant à domicile (soit 23%) et 20 des 99 aidants ne vivant pas à domicile (soit 20%).  CONCLUSION  L'ADJ est une structure de répit qui agit directement sur l'aidant en prenant en charge l'aidé mais difficile à mettre en place dans le cadre du réseau (2%) compte-tenu des situations complexes des patients (chiffres analogues sur les 5 années précédentes).  La seconde structure de répit qu'est la plateforme de répit sur notre secteur concerne plus d'aidants soit 11%.  S'ajoutent à ces dispositifs les actions de soutien:  - du réseau dans 20% des cas qui peut agir seul quand les structures ou partenaires proposés sont refusés ou mis en échec et que la situation n'entre pas dans les critères de la gestion de cas de la MAIA.  - des partenaires en collaboration avec le réseau mais aussi entre eux. Des collaborations actives peuvent nécessiter d'associer plusieurs structures pour stabiliser une situation et venir en soutien à l'aidant sans compter l'action des bénévoles et soignants à domicile, des	



Les aidants, qu'ils résident à domicile ou pas, sollicitent tout autant ces structures.





#### Laurence HUGONOT-DIENER et Marie-Laure MARTIN

Les accueils de jour thérapeutiques (ACIT) sont des structures de soin et d'accompagnement de patients ayant une maladie d'Alzheimer ou syndrome apparenté, et de répit pour leurs aidants qui, face aux changements dus à la maladie de leur proche, sont en attente de conseils, de soutien et d'écoute adaptée à leur cas personnel. Ils sont souvent épuisés avec des conséquences sur leur santé. La prévention et le suivi de l'autonomie de leur proche (dénutrition, chute, incontinence,...) assurés par l'équipe pluridisciplinaire de l'accueil de jour se fait en lien avec le réseau d'acteurs locaux du champ gérontologique, et notamment les réseaux de soin, permettant de conforter notre capacité à répondre de façon adaptée aux besoins des personnes accueillies et de leurs aidants. Ce travail en réseau se fait essentiellement autour de cas complexes et sera illustré par un ou deux cas clinique présentés par le Docteur Hugonot.

Marilou BLOT

Qu'est-ce qu'une HRDA Halte répit détente Alzheimer Croix Rouge ? Leur implantation sur le territoire, le développement des HRDA. Comment fonctionne une HRDA, la HRDA d'Angers? La place des personnes aidés, des bénévoles, des aidants, les activités proposées. Quelles sont les relations avec les acteurs du secteur gérontologique, et les réseaux de santé ?

#### 15h10 Table ronde 2

Aidants, Réseaux de santé, bénévoles, aides et soignants à domicile : leviers et interactions

Béatrice COLLARD, Responsable SAAD service d'Aide et d'Accompagnement à Domicile (42) - Yvette LAFARGE, Responsable des bénévoles, Unité locale (42) - Patricia VOIGNIER, IDE Infirmière Diplômée d'Etat coordinatrice SSIAD service de Soins Infirmiers A Domicile (42) - Chantal de GUILLEBON, Présidente Réseau de santé HIPPOCAMPES (91) – Marie BOUCHAUD, Directrice Réseau de santé MEMORYS (75)

#### Béatrice COLLARD, Yvette LAFARGE et Patricia VOIGNIER

La force du pôle domicile de la croix - rouge française repose sur le regroupement au sein d'une même structure de 4 services innovants et complémentaires : aide, soins, centre de santé et service animation bénévoles, qui apportent aide et soutien aux personnes fragilisées et à leurs aidants.

La complémentarité et la continuité de l'accompagnement sur l'ensemble du territoire, ainsi que la garantie de mise en place de parcours individualisés reposent sur un système de partenariats organisés.

Le service a ainsi formalisé certains partenariats à l'aide de conventions, décrivant les modalités de coopération et le rôle de chaque acteur, dans l'objectif d'organiser un accompagnement coordonné de la personne.

Dans ce même objectif, chaque service participe activement à la coordination des acteurs territoriaux impliqués dans la réflexion et l'amélioration de la pratique du maintien à domicile.







#### **Marie BOUCHAUD**

La psychologue du réseau propose, entre autres missions, des actions de soutien aux aidants. Son intervention s'inscrit toujours dans le plan personnalisé de santé du patient inclus dans le réseau, PPS établi par le médecin gériatre. La psychologue coordonne ses interventions avec celles des autres professionnels du réseau et des autres acteurs de la prise en charge (CLIC, gestion de cas MAIA, SSDP,...). A la fin de l'accompagnement, un relais est systématiquement proposé vers un autre professionnel de l'écoute ou vers une association de bénévoles.





ars

· Aide à l'acceptation de relais



AUTONOMIE PARIS SAINT-JACQUES

#### 8ème colloque annuel : « Etre AIDANT à domicile »



#### Les relais:

- Psychologues libéraux
- · Groupes de parole
- · CMP
- · Plateforme de répît
- . ..







#### Présentation d'un cas dinique







#### Chiffres janvier-octobre 2015:

100 personnes ont bénéficié d'un soutien psychologique (50 patients/50 aidants)

- > 214 entretiens en face à face réalisés
- 33 entretiens téléphoniques (>30mn)

On note une augmentation du nombre d'aidants en besoin de soutien











http://www.autonomie-paris-saint-jacques.fr















#### 16h00 En guise de conclusion : Les aidants, acteurs clés du maintien à domicile

Jean-Pierre AQUINO, Gériatre, Directeur Pôle médico-social et actions de prévention Hôpital la Porte

Président du Comité « Avancée en âge », Conseiller technique de la <b>Fondation Médéric Alzhei</b> l Président de la <b>SFGG</b> société Française de Gériatrie et Gérontologie, membre du Comité Scientifique de la







## Feuille de notes







## **NOS PARTENAIRES**

La FREGIF remercie ses partenaires pour leur soutien dans l'organisation de cette journée

























#### **Association Française des Aidants**

# L'Association Française des Aidants : ii i iun projet politique et des réalisations

## Des réalisations



#### Le réseau national des Cafés des aidants\*

Les Cafés des aidants sont des lieux, des temps et des espaces d'information, de rencontres et d'échanges, animés par un travailleur social et un psychologue ayant une expertise sur la question des aidants. Ils sont ouverts à tous les proches aidants accompagnant des personnes en situation de besoin d'aide en raison de l'âge, d'une maladie ou d'un handicap.

Les Cafés des aidants sont portés localement par des porteurs de projets (CLIC, CCAS, établissement d'accueil, service d'aide et de soins à domicile, etc.), que l'association accompagne dans la mise en oeuvre opérationnelle. Les partenaires porteurs de projet Cafés des aidants sont regroupés au sein d'un réseau national et sont adhérents de l'association en tant que membres associés.



## 2

#### Le Centre de formation

Il s'adresse aux proches aidants, d'une part, et aux professionnels, d'autre part, pour permettre à chacun de trouver sa juste place avec la personne accompagnée et d'être reconnu dans le rôle qui est le sien.



 La formation à destination des proches aidants a pour objectif de prendre la mesure de l'engagement auprès du proche, et de concilier la vie ordinaire et la vie d'aidant.



 La formation à destination des professionnels s'adresse aux responsables de structures, aux intervenants professionnels, aux équipes d'évaluation et aux professionnels de l'action sociale et médico-sociale. L'objectif principal de ces formations est de favoriser la prise en compte du rôle et de la place des proches aidants dans l'accompagnement des personnes en difficulté de vie.



#### Des actions de conseil

L'Association Française des aidants accompagne tout acteur investi sur la question des aidants, notamment des groupes de protection sociale et des entreprises souhaitant mettre en œuvre des actions à destination des aidants. Elle identifie avec eux les modalités d'actions pertinentes à développer et leur apporte un soutien méthodologique.

Les prestations de conseil réalisées sont diverses : accompagnement pour la conception de sites Internet, d'outils d'évaluation de la situation d'un aidant, de guides ou de brochures, d'évènements de type salons ou forums. La thématique de l'accompagnement des salariés en situation d'aidant constitue également un de ses axes d'intervention privilégiés.









# L'Association Française des Aidants : un projet politique et des réalisations



Depuis sa création en 2003, l'Association Française des **aidants** milite pour la reconnaissance du rôle et de la place des aidants dans la société. Elle priente et soutient les aidants localement notamment via l'animation du réseau national des Cofés des aidants<sup>®</sup>, assure des formations sur les questions lièes à l'accompagnement pour les proches aidants et les équipes professionnelles, diffuse l'information, développe des partenariats et participe à la construction d'outils pour mieux appréhender les attentes et les besoins des aidants.

## Un projet politique

Le projet politique de l'Association Française des aidants repose sur quatre grands principes :

- Promouvoir une vision du rôle et de la place de l'aidant dans sa double dimension : le lien à la personne accompagnée et le lien à la société
- Contribuer à faire émerger la dimension sociétale liée à la thématique des aidants, au-delà de la dimension privée
- Accompagner tous les aidants sans distinction liée à l'âge ou à la pathologie de la personne accompagnée
- Porter une parole sur le rôle et la place des aidants dans la société

Ce projet politique, porté par différentes actions de lobbying et de communication, fonde toutes les actions de l'association et traduit son approche de la thématique des aidants.



## Des outils



#### L'outil de Repérage et d'Observation de la Situation de l'Aidant (ROSA)

Cet outil, conçu par l'association et à destination des professionnels, a pour objectif d'observer avec l'aidant sa situation et d'identifier avec lui les réponses correspondant à ses besoins et ses attentes, ajustées à sa situation et à son parcours.

Cet outil est laissé à disposition des professionnels, à condition qu'ils aient été formés à son utilisation.



#### Un site Internet (www.aidants.fr) proposant:

- Un espace d'information sur les aides et ressources disponibles pour les aidants;
- Un fonds documentaire :
- · Les actualités dans le champ du handicap, du grand âge, des grands plans de santé publique, etc.;
- · L'actualité de l'association ;
- · Un espace question/réponse pour les aidants.

#### Des partenariats



L'Association Française des aidants est une porte d'entrée sur la question des aidants. C'est la raison pour laquelle elle travaille en partenariat avec l'ensemble des acteurs traitant de la question des proches aidants. Les aidants eux-mêmes sont partenaires de l'association, en adhérant et en devenant parties prenantes du projet associatif.











#### **Editions Le Coudrier**

## Soins palliatifs à domicile Repères pour la pratique

### COLLECTION PARTAGE D'EXPÉRIENCES

Un guide écrit à quatre mains, pour les soignants du domicile confrontés à la fin de vie de leurs patients

De **Godefroy Hirsch**, médecin responsable de l'équipe d'appui de soins palliatifs du Loir-et-Cher et **Marie-Claude Daydé**, infirmière libérale et membre du réseau de soins palliatifs Relience

Accompagner et soigner les personnes atteintes de maladies graves ou en fin de vie exige beaucoup des intervenants du domicile, qu'ils soient médecins, infirmières, aides à domicile... Il leur faut, chacun selon sa place, évaluer et soulager la douleur, assurer des soins de confort, aider et soutenir les proches, faire face à une éventuelle demande d'euthanasie, anticiper les urgences... Et penser à se protéger pour ne pas s'épuiser. Les auteurs, tous deux riches d'une expérience de plus de vingt ans en soins

palliatifs, présentent dans cet ouvrage les principaux repères pour guider les soignants dans leur exercice en illustrant leurs apports d'histoires cliniques.

Des liens internet donnant accès à des ressources utiles, des conseils de lecture et de sites à consulter ainsi que deux index (général et des médicaments cités) complètent le livre et en font un outil à partager entre intervenants du domicile.



## Nouvelle parution



Extraits sur le site www.edition-lecoudrier.fr
Commande sur le site ou par courrier (bon de commande au verso)







#### En corps et en pensée



#### **EN CORPS ET EN PENSEE**

#### ACTION ARTISTIQUE MENEE EN SERVICE GERIATRIE ET EN EHPAD

Depuis 5 ans, Carine Cotillon et Elisabeth Drulhe, artistes de la compagnie danse – théâtre EN CORPS ET EN JEU, initient des actions artistiques en milieu de soin (Alchimie des mots 2011-14 & En Corps et en Pensée 2014-15) avec le soutien renouvelé du Conseil Général de l'Essonne, de la DRAC / ARS ile de France dans le cadre du programme « Culture à l'hôpital », et d'autres partenaires privés.

#### Objectifs majeurs:

Favoriser un lien, par des propositions artistiques, entre professionnels de santé et patients/résidents hors contexte de soin habituel, et, partager avec la ville ces expériences artistiques menées en milieu de soin.

Depuis 2014, l'action artistique EN CORPS ET EN PENSEE est menée dans plusieurs EHPAD et services gériatries. Elle s'adresse à un public mixte : l'équipe soignante et administrative, les personnes âgées et leurs proches. Le thème abordé est L'Identité, le Temps et le Corps.

Des séances de mouvements chorégraphiques, des interviews et des enregistrements lus sont une base d'écriture pour une lecture-spectacle jouée dans chaque structure par les comédiennes, les personnes âgées et les professionnelles de santé. Un enregistrement vidéo de chaque lecture-spectacle est ensuite produit et remis à l'établissement participant.

#### Une passerelle entre la structure de soin et la ville...

Pour l'année à venir, le projet se développe pour permettre l'écriture d'un spectacle dans un théâtre en ville. Cette fois, l'équipe artistique propose au public concerné de participer à la création de voix off et de scènes chorégraphiées filmées. Ces traces sonores ou visuelles seront insérées dans le spectacle, écrit à partir des paroles et des souvenirs échangées.

<u>Les structures de soin déjà partenaires de l'action</u>: La maison de l'Yvette du C.H d'Orsay, et les EHPAD de La châtaigneraie à Leuville Sur Orge, Résidence Médicis à Viry Châtillon et Résidence de Massy-Vilmorin. En recherche de nouvelles structures.

Depuis 2014, la **Direction Générale de l'Offre de Soins** du Ministère chargé de la santé a décidé de **valoriser au niveau national** le projet En corps et en Pensée.

**CONTACT: COMPAGNIE EN CORPS ET EN JEU** 

Carine Cotillon: 06 30 21 15 39 / cotillon.carine@free.fr Elisabeth Drulhe: 06 19 66 63 49 / elisabeth.drulhe@free.fr

Sites: www.encorpsetenjeu.com & www.alchimiedesmots.com

















#### Sanofi Pasteur



Le zona est une maladie fréquente, imprévisible, causée par la réactivation du virus varicelle-zona (VZV), et dont l'incidence et la sévérité augmentent avec l'âge. Il n'existait auparavant aucun moyen de prévention du zona et de ses complications douloureuses. La prévention contre le zona s'inscrit donc dans une approche globale de prise en charge de la population senior pour contribuer à son maintien en bonne santé.

#### Le zona, plus fréquent et plus sévère chez les seniors

Dû à la réactivation du virus VZV resté présent dans l'organisme, le zona se caractérise par une atteinte à la fois cutanée et neurologique souvent accompagnée de douleurs intenses.

L'âge est le premier facteur de réactivation du virus : plus de la moitié des patients présentant un zona a 60 ans ou plus au moment du diagnostic(2),(3).

Les douleurs neuropathiques associées au zona peuvent persister des mois, voire des années dans certains cas, jusqu'à devenir chroniques, après la cicatrisation de l'éruption. Le risque de passage à la chronicité est plus élevé chez les seniors. Souvent décrites comme intolérables, parfois incessantes, elles constituent un véritable handicap et contribuent à la survenue d'un déclin fonctionnel, voire d'une perte d'autonomie, d'autant que leur prise en charge est complexe et partiellement efficace, dans un contexte fréquent de poly-médication.

#### Un vaccin destiné aux seniors : Zostavax®

Le maintien en bonne santé des seniors est fondamental pour préserver l'équilibre sociétal, socio-économique et sanitaire. C'est pour cette raison que le Haut Conseil de la Santé Publique recommande ce vaccin, avec un schéma vaccinal à une dose(4). Le vaccin est remboursé dans le cadre des recommandations vaccinales, en routine pour les personnes de 65 à 74 ans révolus. Par ailleurs, pour les personnes âgées de 75 à 79 ans révolus dans le cadre d'un rattrapage, la prise en charge ou le remboursement est assuré jusqu'au 28 février 2017(1).

Le vaccin réactive le système immunitaire afin qu'il puisse maintenir le virus VZV à l'état latent dans l'organisme. La vaccination permet de contrôler la réactivation et la réplication du virus, limitant ainsi le risque de survenue d'un zona et sa sévérité.

Le vaccin Zostavax® s'administre en une dose. Il est indiqué pour la prévention du zona et des douleurs post-zostériennes chez les patients de 50 ans et plus, a fait l'objet d'un large développement clinique qui a inclus 57 000 personnes à travers le monde(5). Les résultats de l'étude principale sur les personnes de 60 ans et plus (Shingles Prevention Study) ont montré que le vaccin réduit de manière significative, par rapport à la population non vaccinée, de 51 % l'incidence du zona, de 67 % les douleurs postzostériennes et de 73% les cas de zona les plus sévères. Les effets indésirables les plus fréquents sont des réactions au site d'injection, des douleurs aux extrémités et des céphalées.

Des données en vie réelle ont confirmé ces résultats d'efficacité ainsi que le bon profil de tolérance(6). En effet, près de 30 millions de doses de Zostavax® ont été distribuées dans le monde entier depuis près de 9 ans, principalement aux États-Unis, Canada et Royaume-Uni.

#### Les chiffres clés du zona

95% des adultes ont eu la varicelle et sont porteurs du virus en eux(7)

1 personne sur 4 aura un zona au cours de sa vie(8)(9)

Environ 300 000 personnes sont touchées par un zona chaque année en France, dont 20 000 cas de zona ophtalmique(10) Après 65 ans, le risque de zona fait plus que doubler

30 % des personnes de plus de 70 ans souffrent de douleurs post-zostériennes pendant des mois(11)

170 millions d'euros, c'est le coût annuel du traitement du zona en France(12)

- (1) (Prix public de la dose TTC: 127,24€. Vaccin remboursable 30% Sec. Soc dans le cadre des recommandations vaccinales officielles. Pour les personnes âgées de 75 à 79 ans, la prise en charge ou le remboursement est assuré jusqu'au 28 février 2017. Journal Officiel du 10.06.2015
- (2) Dworkin R, Schmader K. Epidemiology and natural history of herpes zoster and postherpetic neuralgia. Pain Research and Clinical Management. 2001;11:39-64
- (3) Bowsher D. The lifetime occurrence of herpes zoster and prevalence of post-herpetic neuralgia: A retrospective survey in an elderly population. Eur J Pain 1999; 3:335-42

  (4) Avis du Haut Conseil de Santé Publique du 25 octobre 2013 relatif à la vaccination des adultes contre le zona avec le vaccin Zostavax ☐ http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomain∂clefr=390
- (5) Oxman M.N, et al. Vaccine to Prevent Herpes Zoster and Postherpetic Neuralgia in Older Adults. N Engl J Med 2005;352/2271-2284 (6) Sacks G. Unmet Need in the Treatment of Postherpetic Neuralgia. The American Journal of managed Care 2013;(19);1
- (7) Johnson RW, Wasner G, Saddier P, Baron R. Postherpetic neuralgia: epidemiology, Pathophysiology and management. Expert Rev Neurother. 2007;7(11):1581-95
- (8) Dworkin R, Schmader K. Epidemiology and natural history of herpes zoster and postherpetic neuralgia. Pain Research and Clinical Management. 2001;11:39-64. (9) Gonzalez Chiappe S et al. Herpes zoster burden of disease in France. Vaccine 2010;28:7933-38.
- (10) INSERM. Réseau Sentinelles. Bilan 2012 Réseau Sentinelles. Bilan annuel janvier-décembre 2011. p.63-67.
- (11) Helgason S, Petursson, Gudmundsson S, Sigurdsson JA, Prevalence of postherpetic neuralgia after a first episode of herpes zoster: prospective study with long term follow up. BMJ. 2000 Sep 30;321(7264):794-60
- (12) Mick G, Gallais J-L, Simon F, Pinchinat S, Bloch K, Beillat M, et al. Évaluation de l'incidence du zona, de la proportion des douleurs post-zostériennes, et des coûts associés dans la population française de 50 ans ou plus. Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique. 2010; 58(6): 393-401 109(6): S2-S6.







#### Saveurs et Vie

### Saveurs et Vie

## Repas plaisir et nutrition à domicile



- Sortie d'hospitalisation
- Convalescence
- Régimes spécifiques
- Maintien à domicile



#### Une prise en charge nutritionnelle personnalisée

- Une prise en charge par nos diététiciennes diplômées et une évaluation des apports nutritionnels (logiciel hospitalier)
- > Des menus spécifiques conformes aux prescriptions médicales
- Un suivi diététique tout au long de la prestation et une interface avec les acteurs impliqués



#### Des menus « plaisir »

- Une carte des menus très complète offrant un large choix de plats, pour que manger soit un plaisir
- Des produits de qualité, frais et savoureux, et la garantie d'un menu équilibré, adapté aux goûts et habitutes de vie de chaque personne

#### Saveurs & Vie simplifie la vie

- > Prise en charge dès le lendemain de la demande
- Possibilité de commander de manière occasionnelle ou régulière, pour des repas individuels ou en famille, simplement, sans engagement
- > Un service livraison attentif et performant

#### Les prestations Saveurs et Vie ouvrent droit à des aides financières

- > Saveurs et Vie est conventionnée CNAV & APA et par certaines mairies
- > Paiement possible par CESU préfinancés
- Nos prestations ouvrent droit à une réduction d'impôt<sup>(1)</sup> à hauteur de 30%

#### Exemple de prix pour un déjeuner complet : 13.60 € (soit 9.52 € après réduction¹)

(1) La réduction de 30% tient compte des dispositions sur la livraison de repas à domicile. (Circulaire du Ministère de l'Emploi, de la Cohésion Sociale et du Logement du 15 mai 2007 ANSP/DGRFP/DGAS n°1-2007)

#### Accueil et conseils au 0811 900 733

et notre site dédié « nutrition & santé » www.bienmangerpourmieuxvivre.fr.



Siège social: 5/7 voie des Cosmonautes – 94310 Orly www.saveursetvie.fr & www.bienmangerpourmieuxvivre.fr







## REMERCIEMENTS

A l'occasion de cette 8<sup>ème</sup> et dernière Journée annuelle de la FREGIF, des remerciements tout particuliers sont adressés à :

- Madame Laurence ROSSIGNOL, Secrétaire d'Etat chargée de la famille, des personnes âgées et de l'autonomie, pour son haut patronage du 8ème Colloque de la FREGIF,
- Monsieur Joël ANKRI, PU-PH de Santé Publique UVSQ, Chef de Service, Hôpital Ste Périne AP-HP Président du Comité Scientifique de la FREGIF pour son implication,
- Madame Murielle JAMOT, Déléguée nationale des Personnes Agées et domicile Croix-Rouge
   Française pour son implication,
- Monsieur Jean-Pierre AQUINO, Gériatre, Directeur médical, Hôpital de la Porte Verte, Président du Comité « avancée en âge », Conseiller technique de la Fondation Médéric Alzheimer, Administrateur de la SFGG, membre du Comité Scientifique de la FREGIF pour sa présidence de la journée,
- Tous les éminents professionnels qui ont accepté de communiquer lors de cette Journée,
- Tous les professionnels de terrain des Réseaux de Santé qui se sont investis dans sa préparation et son organisation
- Et tous les participants!

La FREGIF bénéficie des subventions de **l'Agence Régionale de Santé** et de l'hébergement dans les locaux de l'**Hôpital Paul Brousse (APHP).** 

La société « Saveurs et Vie » a participé à l'organisation logistique de cette journée, le bureau remercie son Directeur Monsieur Paul TRONCHON pour son soutien.

Cette journée a été organisée par les membres du Comité Scientifique de la FREGIF :

- Président : Pr Joël ANKRI PU-PH de Santé Publique UVSQ, Chef de Service, Hôpital Ste Périne AP-HP,
   Président du Comité Scientifique de la FREGIF
- Dr Jean-Pierre AQUINO Gériatre, Directeur médical, Clinique de la Porte Verte, Président du Comité
   « Avancée en âge », Administrateur de la SFGG, membre du Comité Scientifique de la FREGIF
- Mme Galatée COSSET-DESPLANQUES Directrice du Réseau AGEKANONIX Handicaps et Dépendances
- Dr Matthieu DE STAMPA Gériatre HAD AP-HP
- Mme Murielle JAMOT, Déléguée nationale des Personnes Agées et domicile, Croix-Rouge Française
- **Dr Marie-France MAUGOURD** Gériatre, Praticien Hospitalier, Chef de service, Hôpital G. Clémenceau AP-HP







# FICHES DE PRESENTATION DES RESEAUX DE SANTE VALENCE GERONTOLOGIQUE D'ILE-DE-FRANCE











































RéseauX Paris Ouest

## PAR ORDRE ALPHABETIQUE:



#### Structure juridique porteuse

Association « Réseau AGEKANONIX - Handicaps et Dépendances »

#### Adresse locaux de la coordination du Réseau de santé :

194 boulevard Gallieni 92390 VILLENEUVE-LA-GARENNE

#### Nom et coordonnées de la personne à contacter

Dr Thierry Mazars, Président, <u>@yahoo.fr</u> Galatée COSSET-DESPLANQUES, Directrice administrative, <u>.agk@orange.fr</u>

Secrétariat: 01 47 98 76 44, <a href="mailto:agekanonix@orange.fr">agekanonix.org</a>

#### Zone d'intervention géographique

Clichy, Colombes, Gennevilliers et Villeneuve-la-Garenne (92)

#### Thématique(s)

Handicaps et Gérontologie

#### **Actions principales**

Pour les professionnels de santé

- 1 Accès à la permanence téléphonique : informations, conseils et suivi des situations des patients
- 2 Recours à un avis et expertise de professionnels spécialisés en gériatrie et/ou sur les handicaps







- 3 Coordination de la prise en charge et évaluations complémentaires menées à domicile
- 4 Amélioration des pratiques professionnelles
- 5 Orientation de leurs patients vers le service ou la structure adéquat
- 6 Soutien face au refus d'aide ou de soins
- 7 Soutien de l'entourage du patient par un dispositif d'aide aux aidants
  - L'engagement dans le travail de coordination du Réseau de santé est indemnisé pour les professionnels libéraux et salariés (contractualisation par signature de convention)

#### Pour les patients :

- 1 Evaluation médico-psycho-sociale de leurs besoins et coordination de leur prise en charge
- 2 Accompagnement dans l'élaboration et la mise en place d'un Plan Personnalisé de Santé
- 3 Informations et conseils (accès aux soins, ouverture de droits, structures et services, etc.)
- 4 Soutien psychologique à domicile proposé par des psychologues libéraux adhérents
- 5 Conseil et aide à la mise en place d'aides techniques ou d'aménagement du domicile
- 6 Accompagnement de leur entourage au travers d'actions d'information et de soutien des aidants Pour leurs « aidants » :
- 1 Conseils et informations lors de la permanence d'accueil sur rendez-vous uniquement
- 2 Possibilité de soutien psychologique individuel
- 3 Participation proposée aux Cafés des aidants de Gennevilliers et Colombes
- 4 Diffusion de la Lettre des Familles
- 5 Organisation d'une journée d'information et d'échanges : Journée des aidants familiaux

#### Pour les établissements de santé :

- Coordination ville-Hôpital et décloisonnement
- Accompagnement lors de la sortie d'hospitalisation
- Prévention des hospitalisations en urgence, hospitalisation programmé
- Liaison avec le médecin traitant et professionnels libéraux par l'organisation de Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) en ville et dans les établissements, y compris médico-sociaux
- Lien avec les Réseaux d'autres thématiques accès aux soins, cancérologie et soins palliatifs, SLA IDF, etc.

#### Critères d'inclusion / population cible

Situation critique de maintien à domicile d'une personne, quel que soit son âge, en situation de perte d'autonomie physique, psychique et/ou cognitive du fait d'une pathologie chronique invalidante

#### **Partenaires principaux**

Médecins traitants, professionnels libéraux (infirmiers et infirmières), CLICs et coordination gérontologique, SSIAD et HAD, Hôpitaux publics et privés (SAU, SSR, Gériatrie aigue, Moyens et Longs séjours, psychiatrie), services sociaux (CCAS et CVS), Equipe APA, MDPH, bailleurs, EHPAD, prestataires d'aide à domicile, associations représentant les usagers etc.









Structure juridique porteuse : Association Gériatrique de l'Est Parisien (loi 1901)

Adresse du réseau : 2, Rue Plichon 75011 Paris (siège social : 16, Avenue Gambetta 75020 Paris)

Nom et coordonnées de la personne à contacter :

Docteur Albert SERVADIO, Président Tel. 01 46 36 08 12 / Email agep@wanadoo.fr

Zone d'intervention géographique : Paris Est intra-muros (11 ème – 12 ème – 20 ème arrondissements), Montreuil

Thématique : Gérontologie, Gériatrie et Handicap de personnes âgées de plus de 60 ans

**Actions principales:** 

#### > POUR LES PROFESSIONNELS ET ETABLISSEMENTS DE SANTE

Accompagnement et coordination: Visites conjointes à domicile sur demande d'un médecin traitant ou d'autres professionnels libéraux; Accompagnement des professionnels du réseau dans la prise en charge de son patient; Entrée et sortie d'hôpital programmées

Information et formation : Soirées de formations transversales pluridisciplinaires

#### **POUR LES PATIENTS**

Renseignements et conseils téléphoniques autour de tout ce qui concerne la personne âgée dans le territoire

Prestations médicales: Visites conjointes à domicile sur demande d'un professionnel de secteur sanitaire ou social; Intervention dans le cadre de situations complexes relatives à des personnes isolées; Suivi conjoint du dossier médical par les professionnels libéraux (médecins généralistes, Psychologues, orthophonistes, kinésithérapeutes, infirmiers, ...); Organisation de la sortie d'hospitalisation du patient avec les établissements de soins; Mise en place, suivi et coordination du Plan de Santé Personnalisé;

Prestations paramédicales: Mobilisation d'un ergothérapeute; Consultation de dépistage des troubles cognitifs;

Proposition de participation à des "ateliers mémoire"; Soutien psychologique dans les locaux du réseau ou à domicile; évaluation odontologique à domicile; évaluation de diététiciennes à domicile

Prestations sociales: Intervention d'un travailleur social; accompagnement du Plan de santé Personnalisé (Plan d'Aide)
Information et formation: Réalisation d'une lettre trimestrielle « AGEP ACTU »; Site Internet; Conférences vers le grand public

Pour les aidants: Consultations psychologiques et soutien

#### **Critères d'inclusion / population cible :**

- Personnes âgées dépendantes de 75 ans et + ; Personnes âgées en perdition médico-psycho-sociale
- Troubles cognitifs; Troubles du comportement; Troubles Nutritionnels
- Chutes; Maltraitance;

#### **Partenaires principaux**

#### Partenaires sanitaires :

Hôpitaux publics/privés; HAD; SSIAD; SSR; Professionnels de santé (Médecins généralistes, psychologues, infirmières, ergothérapeutes, kinésithérapeutes, diététiciens/nutritionnistes, orthophonistes, pharmaciens, pédicures, etc.) du territoire Partenaires Médico-sociaux:

**EHPAD** et maisons de retraite ; **Accueils de jour** ; **CLIC** ; **MAIA** ; **autres Réseaux de santé** territoriaux et régionaux ; Centre médico-sociaux ; foyers logement ; Maisons et pôles de santé ; MDPH... du territoire

#### Partenaires Sociaux :

**Services sociaux** (CCAS, DT ARS, Equipe APA du Conseil Général, Services sociaux hospitaliers, Coordination Handicap Locale); **Associations** (spécialisées, malades/familles, maintien à domicile, caritatives) du territoire









### Réseau Automne

#### Coordination Gérontologique du Pays de France

Structure juridique porteuse : Réseau Automne – Coordination gérontologique du Pays de France

Adresse du réseau

Siège social :Coordination :19 rue de la Gare85 rue de Paris95470 SURVILLIERS95380 LOUVRES

Nom et coordonnées de la personne à contacter : Eleonora BUSI, directrice administrative

#### Zone d'intervention géographique

Arnouville, Asnières sur Oise, Attainville, Bellefontaine, Belloy en France, Bonneuil en France, Bouqueval, Chatenay en France, Chaumontel, Chennevières les Louvres, Ecouen, Epiais les Louvres, Epinay Champlatreux, Ezanville, Fontenay en Parisis, Fosses, Garges les Gonesse, Gonesse, Goussainville, Jagny sous Bois, Lassy, Louvres, Luzarches, Mareil en France, Marly la Ville, Le Mesnil Aubry, Moisselles, Noisy sur Oise, Le Plessis Gassot, Le Plessis Luzarches, Puiseux en France, Roissy en France, Saint Martin du Tertre, Saint Witz, Sarcelles, Seugy, Survilliers, Le Thillay, Vaudherland, Vémars, Viarmes, Villaines sous Bois, Villeron, Villiers le Bel, Villiers le Sec.

#### Thématique (s): Gérontologie

#### **Actions principales**

Pour les professionnels de santé :

- Dépistage des personnes fragilisées
- Aide à la résolution des situations complexes
- Partage d'expériences et d'informations entre professionnels
- Accès facilité aux structures de soins
- Réduction des durées d'hospitalisation
- Actions de formations pluridisciplinaires

#### Pour les patients :

- Evaluation globale et pluridisciplinaire
- · Coordination des soins
- Soutien psychologique
- Accompagnement social
- Adaptation de l'habitat
- Actions de prévention et d'éducation à la santé
- Actions de soutien aux aidants

#### Pour les établissements de santé :

- Partage d'expériences et d'informations entre professionnels
- Groupe de paroles de professionnels

#### Critères d'inclusion / population cible

- Résider sur le territoire d'intervention du Réseau
- Etre âgé de 60 ans et plus
- Présenter des risques particuliers de décompensation pouvant relever d'une ou de plusieurs pathologies invalidantes et/ou chroniques risquant d'entraîner une perte d'autonomie physique et/ou psychique nécessitant des soins complexes médico-psycho-sociaux coordonnés.

#### Partenaires principaux

<u>ADHERENTS</u>: Professionnels de santé libéraux : médecins libéraux, IDE libéraux, pédicures-podologues, kinésithérapeute, diététicienne ; Etablissements hospitaliers: CH de Gonesse, CH APHP Charles Richet, CH Carnelle ; USSR ; CCAS ; EHPAD ; SSIAD ; Services d'aide à domicile ; Cellule d'Evaluation Gérontologique pour la CNAV ; Communautés de Communes

<u>PARTENAIRES</u>: Accueils de jour ; CLIC de Sarcelles ; Stades Léonie Chaptal ;Réseau de santé ONCONORD ; Réseau REGIES 95 ; FREGIF ; MSA ; ADEF ; HAD Santé Services ; CRAMIF Services Sociaux ; Points conseils 3<sup>ème</sup> Âge ; CH de Senlis et en particulier USSR ; Revendeurs médicaux ; Pharmaciens









## Réseau Accès aux Soins, Accès aux Droits, Education à la Santé

#### Structure juridique porteuse :

Association loi 1901

#### Adresse du réseau :

Hôpital Max Fourestier, 403 avenue de la République, 92000 Nanterre

#### Nom et coordonnées de la personne à contacter

Maya de Saint Martin 01 47 67 72 12

#### Zone d'intervention géographique

Nanterre, Rueil-Malmaison, Boulogne, Suresnes, Saint-Cloud, Sèvres, Chaville, Ville d'Avray, Marnes-la-Coquette, Garches, Vaucresson

#### Thématique (s): Accès aux soins, gérontologie, oncologie, soins palliatifs

#### **Actions principales**

Pour les professionnels de santé :

- Parcours de santé, possibilité de consultations et entretiens avec diététiciennes, psychologue et assistante sociale
- une coordination et prise de rendez-vous pour les personnes qui le nécessitent
- Réunions de synthèse régulière sur l'orientation et le parcours des patients
- Procédures et protocoles
- · Staff pluri professionnel hebdomadaire
- La coordination du réseau centralise l'ensemble des informations en provenance de tous les acteurs impliqués dans la prise en charge du patient. Le médecin remplit avec le consentement du patient un dossier médical actualisé lors de chaque consultation dont les données sont mises à disposition des autres professionnels du réseau
- soirée de formation mensuelle
- mise à disposition d'outils de suivi et d'éducation à la santé
- Site Internet : <u>www.asdes.fr</u>

#### Pour les patients :

- des relances personnalisées sur les actions à réaliser auprès des patients (réalisation des soins et accès aux droits)
- l'invitation à participer à des groupes d'éducation thérapeutique du patient (ETP) thématiques
- la distribution de documents pédagogiques ciblée sur les besoins de la personne
- l'ouverture de droits sociaux, médico-sociaux et médico-légaux administratifs.

#### Pour les établissements de santé :

Aide à la sortie d'hospitalisation et au retour à domicile pour les personnes en situation complexe

#### Critères d'inclusion / population cible

- . « Personnes vulnérables » :
- Personnes en grandes difficultés sociales associées à des retards ou impossibilité de soins et/ou à des déficits de prise en charge en termes de prévention et d'éducation à la santé.
- Personne encore insérée, mais présentant un cumul de facteurs de risques qui les fragilise et/ou des déficits de prise en charge en terme de prévention et d'éducation à la santé.

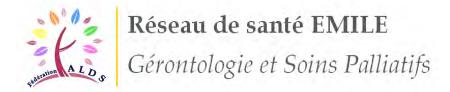
#### **Partenaires principaux**

Hôpital Max Fourestier, Nanterre / Maison médical Notre-Dame-de-lac, Rueil-Malmaison / Hôpitaux Universitaires de l'ouest parisiens (HEGP, Corentin Celton, Vaugirard) / Hôpital Ambroise Parée / Hôpital Foch, Suresnes / Hôpital René Huguenin-Institut Curie, Saint Cloud / MAIA Centre / CLIC du territoire / Coordination gérontologique Suresnes









### Qui sommes-nous?

Le réseau de santé EMILE offre aux patients une meilleure continuité des soins, et aux professionnels un environnement de compétences.

### Pour quels patients?

Le patient est un adulte (18 ans et plus), habitant sur l'une des communes citées, atteint de pathologie chronique grave, de poly pathologie ou gériatrique complexe, en soins continus ou palliatifs,

Dont nous avons l'accord de son médecin traitant.

### Une équipe mobile pluridisciplinaire

Médecins gériatre et soins palliatifs, infirmières, diététicienne, ergothérapeutes, neuropsychologues

soins

de

qualité

### **Nos Objectifs**

des

domicile institution, grâce et en expertise gériatrie, en douleur, palliatifs et une compétence dans soins la coordination des professionnels, Faciliter décloisonnement le ville et les établissements de santé pour assurer aux malades un parcours continu de soins,

### Soutenir les professionnels de terrain

En coordonnant la prise en charge dans toutes ses dimensions médicales et paramédicales et en organisant des formations,

**Favoriser** le maintien à domicile et soutenir l'entourage du patient.

### Dans quelles communes?

Les Alluets-le-Roi, Andelu, Aubergenville, Aulnay sur Mauldre, Bazemont, Bouafle, Brueil-en-Vexin, Chapet, Crespières, Ecquevilly, Evecquemont, Flins-sur-Seine. Gaillon-sur-Montcient, Hardricourt, Herbeville, Jambville, Juziers, Lainville-en-Vexin, Mareil sur Mauldre, Maule, Médan, Meulan-en-Yvelines, Mezy-sur-Montainville, Montalet-le-Bois, Seine. Morainvilliers, Les Mureaux, Nézel, Oinville-sur-Montcient, Orgeval, Tessancourt-sur-Aubette, Triel-sur-Seine, Vaux-sur-Seine, Verneuil-sur-Seine, Vernouillet, Villennes-sur-Seine

### Contact

du lundi au vendredi de 9h00 à 13h00 – 14h00 à 17h00

01 34 74 80 60



Favoriser







Structure juridique porteuse: Association ARC EN CIEL

Adresse du réseau : 63, rue du Strasbourg 93110 Saint-Denis

Nom et coordonnées de la personne à contacter : Josselyne Buruchian, Présidente

**Zone d'intervention géographique**: 20 communes au nord de la Seine-Saint-Denis: Aulnay sous-bois, Aubervilliers, Bobigny, Bondy, Dugny, Epinay sur-Seine, Drancy, L'Ile Saint Denis, La Courneuve, Le Blanc Mesnil, Le Bourget, Pantin, Pierrefitte sur Seine, Saint-Denis, Saint-Ouen, Sevran, Stains, Villetaneuse, Villepinte, Tremblay-en-France

Thématique(s): Gérontologie

### **Actions principales**

Pour les professionnels de santé :

- Un appui, un regard tiers pour le suivi des personnes âgées, l'orientation, l'hospitalisation
- Une approche concertée, pluridisciplinaire ou en cabinet
- Un lien accru entre la ville et l'hôpital
- L'accès à des formations pluriprofessionnelles

### Pour les patients :

- Un accompagnement au domicile du malade et de son entourage
- Une évaluation au domicile du patient
- Un suivi mieux coordonné entre les professionnels du sanitaire et du social, de la ville et de l'hôpital autour de la personne malade
- Un accès facilité aux secteurs ambulatoires, hôpital de jour et à des hospitalisations programmées
- Des consultations et entretiens psychologiques
- Un repérage et une anticipation des situations complexes

### Pour les établissements de santé :

- Regard sur les patients de retour à domicile
- Une information sur le parcours du patient en ville antérieurement à l'hospitalisation
- Un lien accru entre la ville et l'hôpital

Critères d'inclusion / population cible : personnes âgées de 75 ans et + / habitant sur le territoire d'intervention / accord du patient ou de son référent légal / accord du médecin traitant / la situation est complexe et nécessite plusieurs intervenants, elle présente un risque de déséquilibre ou de déstabilisation, et elle nécessite une expertise médico-psycho-sociale

Partenaires principaux : CH Saint Denis / Hôpital René Muret / Fondation hospitalière Ste-Marie / HAD Santé Service / CLIC Aulnay sous-bois / CLIC Aubervilliers / CLIC Saint-Denis / MAD Blanc Mesnil / CMS Sevran / Association des professionnels de santé des Stains / Association des professionnels de santé « réseau ville-hôpital 93 centre » / EHPAD Saint Vincent de Paul / France Alzheimer









Adresse: 8 rue Henri DUNANT

CP, commune: 77400 Lagny sur Marne

Téléphone: 01 82 61 62 00

Fax: 01 83 61 62 18

E-mail : contact@gospelreseau77.com Site internet : www.gospelreseau77.com

### Thématiques:

Soins palliatifs, gérontologie, cancérologie.

Population concernée: 759 546 dont 81 671 personnes âgées de 60 à 74 ans et 38 142 personnes âgées de plus de

75 ans sur 233 communes

### Critères d'inclusion

Résider sur le territoire du réseau Pour la cancérologie : à partir de 18 ans Pour la gériatrie à partir de 75 ans

Pour les soins palliatifs, pas de critère d'âge

Lieu d'intervention : nord du département de Seine et Marne Villes

couvertes et codes postaux : liste des communes ci jointe Direction : un

directeur, Mr Victor Silberfeld

Equipe de coordination médicale : 2 médecins : 0,8 ETP et 0,4 ETP

Equipe de coordination infirmière : 4 ETP

**Coordination sociale:** 0,9 ETP

Coordination psychologique: 1 ETP

### Equipe administrative:

Une secrétaire de coordination 1 ETP Une

assistante de Direction 1 ETP

Horaires d'ouverture : 9 h à 18 h

Astreinte téléphonique : conseils sans déplacement

Plages horaires : en semaine de 18h à 8h, le WE et les jours fériés 24h/24h

Bénéficiaire de l'astreinte

Patients en soins palliatifs suivis par le réseau et par les EMSP du territoire

Professionnels du territoire







### Gérontologie et maladies neuro-dégénératives

### **HIPPOCAMPES**

### Intervention sur tout le département de l'Essonne

### Objectif:

Préserver la meilleure qualité de vie possible au domicile des personnes âgées, en perte d'autonomie du fait de polypathologie, de maladie chronique invalidante, et des patients souffrant de maladie neuro-dégénérative

### L'activité:

Evaluation et coordination du parcours de santé

Plateforme ressource et formations pour les professionnels médicaux et sociaux Collaborations pluridisciplinaires pour une réponse mutualisée aux situations complexes

### **Actions principales:**

Evaluation médico-psycho-sociale dans le contexte environnemental et propositions pour adapter la prise en charge à domicile

Elaboration et aide à la mise en place d'un Plan Personnalisé de Santé (PPS) Suivi de chaque situation individuelle par un référent de l'équipe de coordination

Soutien à la coordination Ville-Hôpital

Evaluation du domicile par un ergothérapeute. Conseils en aides techniques et sur l'aménagement du logement pour faciliter et sécuriser le quotidien

Soutien psychologique à domicile du patient et/ou des aidants par des psychologues libéraux

Informations pour la recherche d'accueils temporaires ou définitifs en EHPAD, hôpitaux de jour et accueils de jour

Orientation vers les CLIC, les CCAS, les Equipes Médico-Sociales du département, les MAIA

Orientation vers des structures et des associations de soutien aux aidants

### L'équipe de coordination : 5,7 ETP :

2 Médecins coordonnateurs Ergothérapeute – Psychologue – 2 Infirmières Directrice - 2 Secrétaires

### Contact:

Réseau de santé Hippocampes

Parc de la julienne • 26 rue des champs – Bâtiment F • 91830 LE COUDRAY-MONTCEAUX

Tél: 01-64-93-01-10 - Fax: 01-64-93-01-11

@:reseau.hippocampes@wanadoo.fr www.hippocampes.net

Le Réseau Hippocampes est subventionné par l'Agence Régionale de Santé











### Structure juridique porteuse

Association Gérontologique Vallée de Montmorency-Rives de Seine

### Adresse du réseau

30 rue Maurice Berteaux 95120 ERMONT

### Nom et coordonnées de la personne à contacter

Mme TRISTANT: Directrice Adjointe

Tel: 01 34 15 09 62

### Zone d'intervention géographique à compter du 1 janvier 2014

Argenteuil, Andilly, Bezons, Beauchamp, Bessancourt, Bouffémont Béthemont Cormeilles en Parisis, Chauvry, Domont, Sannois, Eaubonne, Ermont, Franconville, Frépillon, Herblay, Groslay, La Frette sur Seine, Le Plessis Bouchard, Montlignon, Piscop, Saint Prix, Deuil la Barre, Enghien Les Bains, Margency, Montigny, Montmorency, Montmagny, Soisy Sous Montmorency, Saint Brice sous Foret, Saint Gratien, Saint Leu la Foret, Taverny.

### Thématique (s)

Réseau de santé gérontologique

### **Actions principales**

Pour les professionnels de santé :

- Coordonner les acteurs médicaux, paramédicaux, médico sociaux, sociaux issus de l'hôpital ou de la ville afin de faciliter l'accès aux soins et le maintien à domicile
- expertise gériatrique
- organiser des réunions de concertation sur les situations individuelles
- fluidifier le parcours de santé du patient
- faciliter le lien ville-hôpital

### Pour les patients :

- réaliser une évaluation gériatrique et psychologique à domicile
- établir un plan personnalisé de santé
- coordination des interventions des professionnels du médical, du médico-social
- aide aux aidants (individuel et collectif)
- améliorer le maintien à domicile
- mener des actions de prévention et d'éducation thérapeutique du patient

### Pour les établissements de santé :

• coordination entre les différents secteurs gériatriques hospitaliers : Equipe Mobile de Gériatrie, Equipe Mobile de Geronto-Psychiatrie, services aigus, moyens et longs séjours gériatriques, établissements de soins de suite...

### Critères d'inclusion / population cible

.Personnes âgées de plus de 75 ans présentant :

- une pathologie chronique invalidante, des troubles de la mémoire, des chutes à répétition
- un isolement médico-social
- une précarité, une vulnérabilité
- une situation complexe : Diogène, incurie...

### Partenaires principaux

Centres hospitaliers d'Argenteuil et Eaubonne-Montmorency / Professionnels de santé libéraux / Conseil Général / CLIC Rive de Seine et CLIC Val et Forêt / Associations d'aide à la personne / SSIAD / EPINAD (Equipe Nocturne Itinérante Nocturne A Domicile) / ESAD (Equipe Spécialisée Alzheimer à domicile) / EHPAD (accueil de jour, séjour temporaire, ...) / CCAS, SSD, CRAMIF / Réseaux Gérontologiques du 95 et d'Ile de France (Regivo, Réseau Automne, Réseau Apolline....)









### Réseau MEMORYS

Le réseau de santé Paris Centre Sud-Est

1<sup>er</sup>. 2<sup>ème</sup>. 3<sup>ème</sup>. 4<sup>ème</sup>. 5<sup>ème</sup>. 6<sup>ème</sup>. 13<sup>ème</sup> et 14<sup>ème</sup> arrondissements de Paris

### Les objectifs:

- Favoriser le maintien à domicile par la coordination des soins
- Eviter les hospitalisations
- Participer à l'amélioration de la qualité des soins

### Le réseau intervient auprès des personnes âgées de 75 ans et plus, dans leur lieu de vie :

- 🖊 présentant plusieurs pathologies chroniques invalidantes à l'origine d'une dépendance physique et/ou psychique ;
- dont la situation médico-sociale est complexe ;
- en rupture socio sanitaire (refus de soins)
- nécessitant une évaluation pluridisciplinaire.

### Les missions

Le réseau propose :

Assistance : pour évaluer médicalement et coordonner les soins au domicile de la personne âgée

**Coordination des soins** : Pour faciliter le retour à domicile après une hospitalisation ou coordonner l'accès à une structure de soins à la demande du médecin traitant.

Pour favoriser le maintien à domicile

Avis gériatrique dans des domaines spécifiques tels que plaie, nutrition, troubles cognitifs,...

### Avis Psycho-Gériatrique:

- Pour évaluer lors de visites à domicile, les patients en refus de soins et rétablir si possible en fonction du diagnostic une prise en charge adaptée
- éviter des hospitalisations inutiles et/ou délétères par une prise en charge précoce au domicile ;
- faciliter l'accès en psychiatrie ou en gériatrie en évitant ainsi des passages inutiles aux urgences ;
- diminuer la durée d'hospitalisation par l'organisation et la coordination du retour au domicile ;
- développer sur un territoire de proximité des liens forts entre les professionnels des secteurs psychiatriques et gériatriques en lien avec le secteur libéral et médico-social ;
- développer une culture psychiatrique et gériatrique commune à l'ensemble des acteurs.

Soutien psychologique : accompagnement du patient et/ou de son entourage.

Formation continue : en organisant des actions de prévention et de formation

### Contact:

Plateforme Autonomie Paris Saint Jacques

Réseau de santé MEMORYS

169, rue Saint Jacques 75005 PARIS Tél.: 0805 023 023 – Fax: 01 45 89 91 01 E-mail: contact@reseau-memorys.com

Directrice: Marie Bouchaud

www.autonomie-paris-saint-jacques.fr











### Structure juridique porteuse

Association ODYSSEE, association Loi 1901

### Adresse du réseau

6, rue des Hautes-Meunières 78520 Limay

### Nom et coordonnées de la personne à contacter

Dr Pascale de Longevialle, Présidente Valérie Cornu, Directrice

Tél: 01 30 94 03 68 Fax: 01 30 92 00 84

Mail: contact@reseau-odyssee.fr

### Zone d'intervention géographique

Communes du Nord des Yvelines et à l'ouest du 95 (Vexin). Liste sur www.reseau-odyssee.fr

### Thématique (s)

Soins de support, soins palliatifs, oncologie, douleur, gérontologie, cas complexes

### **Actions principales**

Pour les professionnels de santé :

Une évaluation globale au domicile

Une coordination pour favoriser la continuité de la prise en charge (organiser le retour à domicile, préparer, éviter ou réduire une hospitalisation...)

Des visites à domicile ou en établissements et un soutien téléphonique

Une expertise (appui et des conseils, ex : prise en charge de la douleur, alimentation, aides à domicile...)

Une astreinte téléphonique 24h/24, 7j/7

Des formations pour les professionnels de santé et les acteurs du domicile

Une optimisation des liens ville-hôpital

### Pour les patients :

Une évaluation globale au domicile

Une coordination pour favoriser la continuité de la prise en charge (organiser le retour à domicile, préparer, éviter ou réduire une hospitalisation...)

Des visites à domicile ou en établissements et un soutien téléphonique

Un soutien/ accompagnement appui et des conseils (prise en charge de la douleur, alimentation, aides à domicile...)

Une astreinte téléphonique 24h/24, 7j/7

Des conférences grand public

### Pour les établissements de santé :

Une coordination pour favoriser la continuité de la prise en charge (organiser le retour à domicile, préparer, éviter ou réduire une hospitalisation...)

Des visites en établissements et un soutien téléphonique

Des formations pour les professionnels de santé et les acteurs du domicile

Une optimisation des liens ville-hôpital

### Critères d'inclusion / population cible

Etre une personne adulte atteinte d'une maladie grave, évolutive ou chronique

Ou

Etre une personne âgée fragile

### Partenaires principaux

De la zone géographique concernée

- Etablissements de santé et médico-sociaux
- Professionnels de santé libéraux et hospitaliers
- Acteurs du domicile
- Travailleurs sociaux
- Associations de maintien à domicile
- Etc...









Nom du réseau : Réseau de santé Onco 94 Ouest

Adresse: Hôpital de Chevilly-Gustave Roussy - 24, rue Albert Thuret

CP, commune: 94669 Chevilly-Larue Cedex

Tél: 01 46 63 00 33 Fax: 01 46 63 19 28 Mail: contact@onco94.org Site internet: www.onco94.org

### Thématique (s)

Soins palliatifs, gérontologie, cancérologie

### Le Réseau Onco 94 Ouest prend en charge :

Les personnes atteintes d'une affection cancéreuse résidant dans sa zone d'intervention et répondant aux critères suivants :

- · Patients adultes.
- Atteints de tumeurs solides ou hématologiques à l'exception des leucémies aiguës,
- · Récemment diagnostiqués ou en rechute,
- En phase active de prise en charge thérapeutique, curative ou palliative,
- Le réseau privilégie en première intention le partenariat avec les établissements membres du réseau de santé,
- Pour les enfants en lien avec les réseaux RIFHOP et PALIPED, en appui logistique de leur organisation de la prise en charge, notamment en raison de leur forte expertise

Les patients en phase palliative : Malades atteints d'une maladie grave en phase évoluée ou terminale, quel que soit sa pathologie

Les patients âgés de plus de 75 ans, quelques soient les pathologies en situations complexes mais aussi les patients de plus de 60 ans, présentant des troubles cognitifs : maladie d'Alzheimer et maladies apparentées

Au regard de l'approche « complexité » en lieu et place de l'approche strictement « thématique », à court terme, les critères pourraient être les suivants :

Situation complexe, nécessitant un appui auprès des professionnels du premier recours, notamment le médecin généraliste Une situation est qualifiée de complexe lorsqu'elle comporte plusieurs facteurs dont l'association peut compromettre le maintien dans le lieu de vie habituel. Ces facteurs peuvent être regroupés en 3 groupes :

- Médical : poly-pathologie, poly-médication, perte de poids, escarres, chutes, troubles cognitifs, confusion, fugue, dénutrition, addictions, maladies chroniques instables comme l'insuffisance cardiaque ou le diabète...
- Social: absence d'entourage, suspicion de maltraitance, conflit familiale, précarité, habitat inadapté...
- Organisationnel : absence imprévue de l'aidant, lui-même malade, aide inadaptée, refus d'aide, absence de médecin traitant, hospitalisations répétées...

L'appréciation de la complexité des situations peut varier d'un médecin généraliste à l'autre selon leur formation et leur expérience, mais aussi selon les ressources disponibles ou pas sur le terrain : infirmières, aides-soignantes, kinésithérapeutes

### Lieu d'intervention

Val-de-Marne-Ouest

### Villes couvertes et codes postaux

Ablon-sur-Seine / Alfortville / Arcueil / Cachan / Charenton le Pont / Chevilly Larue / Choisy le Roi / Fresnes / Gentilly / Ivry-sur-Seine / L'Hay les Roses / Le Kremlin Bicêtre / Orly / Rungis / Saint-Mandé / Saint-Maurice / Thiais / Villejuif / Villeneuve-le-Roi / Vincennes / Vitry-sur-Seine

**Direction:** Laurent Cenard

Equipe de coordination médicale : Dr Marie Le Floch, Didier Chauvin, Rémi Marcheix

Equipe de coordination infirmière : Florence Alexandre, Odile Bertin, Françoise Loué, Chrystèle Renon

Coordination psychologue : Pascale Toutzevitch Equipe administrative : Véronique Réaume

**Equipe ETP:** Fabienne Courdesses

Horaires d'ouverture: 9h - 17h30

Astreinte téléphonique : oui Plages horaires : 8h – 21h 7j/j

Bénéficiaire de l'astreinte : professionnels de santé de ville, malades inclus et leurs proches









### Adresse du réseau :

20/22, avenue Edouard Herriot – Immeuble Le Carnot – 2<sup>ème</sup> étage – 92350 – Le Plessis-Robinson Tél : 01 46 30 18 14 ou 0820 20 00 65 – Fax : 01 46 30 46 71 <a href="mailto:info@reseau-osmose.fr">info@reseau-osmose.fr</a> - www.reseau-osmose.fr

### Contacts:

Stéphane Lévêque — Directeur ; Gaëlle-Anne Estocq — Médecin coordinateur, pôle Cancérologie ; Arielle Attal — Médecin coordinateur, pôle Gérontologie ; Carole Raso — Médecin coordinateur, pôle Soins Palliatifs ; Pascale Robillard — Infirmière coordinatrice, pôles Cancérologie, Gérontologie et Soins Palliatifs ; François Hennequin — Infirmier coordinateur, pôle Soins Palliatifs ; Lise Dubois — Assistante Sociale ; Cathy Michaud — Secrétaire.

### Zone d'intervention:

Sud des Hauts-de-Seine (Antony, Bagneux, Bourg-la-Reine, Chatenay-Malabry, Châtillon, Clamart, Fontenay-aux-Roses, Issy-les-Moulineaux, Malakoff, Meudon, Meudon-la-Forêt, Montrouge, Plessis-Robinson, Sceaux et Vanves)

### Thématique(s):

Cancérologie - Gérontologie - Soins Palliatifs

### Les services rendus :

### - Aux patients et à leur entourage :

- 1 Visites régulières d'évaluation des besoins,
- 2 Orientations vers professionnels et services répondant aux besoins des patients,
- 3 Suivi constant de la prise en charge,
- 4 Coordination des professionnels impliqués dans les soins,
- 5 Permanence téléphonique,
- 6 Evaluation sociale,
- 7 Accompagnement psychologique,
- 8 Ateliers de relaxation,
- 9 Consultations de diététique,
- 10 Consultations de socio-esthétique,
- 11 Réunions d'information, groupes de réflexion et d'échanges.

### - Aux professionnels et aux établissements de santé :

- 1 Organisation et coordination de la prise en charge au domicile,
- 2 Réalisation d'évaluations, en lien avec les équipes soignantes et élaboration de projets de soins globaux,
- 3 Permanence téléphonique,
- 4 Mise à disposition d'un Dossier Médical Informatisé Sécurisé Partagé,
- 5 Contribution à l'évaluation des pratiques professionnelles,
- 6 Organisation de formations,
- 7 Mise en place de groupes de travail et de réflexion.

### Population cible:

### Patients:

- atteints de cancer,

et/ou

- âgés en situation de dépendance,

et/ou

- nécessitant des soins palliatifs.

### Partenaires principaux :

Etablissements de santé du territoire (Hôpital Antoine Béclère de Clamart, Centre de Radiothérapie et de Traitement des Tumeurs de Meudon, Hôpital Privé d'Antony, Clinique du Plateau à Clamart, Clinique de Meudon, Hôpital d'Instruction des Armées Percy à Clamart, Hôpital Corentin Celton d'Issy-les-Moulineaux,...) et hors territoire (Institut Gustave Roussy, Hôpital Ambroise Paré à Boulogne, Hôpital Beaujon à Clichy, Hôpital Saint-Joseph à Paris, Hôpital Les Magnolias à Ballainvilliers,...), référents en cancérologie et/ou gérontologie et / ou soins palliatifs; EHPAD, Services d'HAD, de SSIAD, professionnels libéraux (médecins généralistes, infirmiers, pharmaciens, psychologues,...), travailleurs sociaux, coordinations gérontologiques, CLIC, équipes mobiles de soins palliatifs, unités de soins palliatifs, réseaux,...

www.fregif.org









### Siège social / Adresse postale

Maisons des Réseaux - CHIC - Bât K. - 40, avenue de Verdun 94000 Créteil

### Nom et coordonnées de la personne à contacter

M. Jean-Pierre MORGANTINI, Directeur du Réseau

Tél: 01 45 17 57 83 - Fax: 01 45 17 57 16 - Mail: jean-pierre.morgantini@chicreteil.fr

### Zone d'intervention géographique

Alfortville, Boissy-saint-Léger, Bonneuil sur Marne, Bry sur Marne, Champigny sur Marne, Chennevières sur Marne, Créteil, Fontenay-sous-Bois, Joinville le Pont, La Queue en Brie, Le Perreux sur Marne, Le Plessis Trévise, Limeil-Brévannes, Maisons Alfort, Mandres Les Roses, Marolles en Brie, Nogent-sur-Marne, Noiseau, Ormesson sur Marne, Périgny, Saint-Maur-des-Fossés, Santeny, Sucy-en-Brie, Valenton, Villecresnes, Villeneuve-Saint-Georges, Villiers-sur-Marne

### Thématique (s)

Gériatrie, Oncologie, Soins Palliatifs

### **Actions principales**

- Favoriser l'accès aux soins et permettre une prise en charge globale et continue du patient
- ➤ Garantir une coordination et une articulation efficace de l'ensemble des professionnels intervenant autour du parcours de santé
- Améliorer les pratiques et la communication professionnelles
- Assurer une prise en charge de proximité adaptée aux besoins de la personne tant sur le plan de l'éducation à la santé, de la prévention, du diagnostic que de soins
- Elle permet aux patients, à leur entourage, aux professionnels et institutions du secteur sanitaire et du secteur médico-social d'avoir un interlocuteur unique pour la gestion de ces problématiques

### PARTAGE 94 – Réseau Tri Thématique

Maison des Réseaux – CHIC Bât. K - 40, avenue de Verdun 94 000 CRETEIL Tél : 01 45 17 57 83 – Fax : 01 45 17 57 16 – Mail : partage94@chicreteil.fr







### ..... quiétude

Nom du réseau : Réseau de santé Quiétude

Adresse : 19, rue Béranger CP, commune : 75003 Paris

Tél: 01 43 36 20 27 Fax: 01 43 36 87 95

Mail: <a href="mailto:reseau.quietude@wanadoo.fr">reseau.quietude@wanadoo.fr</a>
Site internet: <a href="mailto:www.reseauquietude.org">www.reseauquietude.org</a>

### Thématique (s)

Soins palliatifs, gérontologie, cancérologie

### Population concernée / Critères d'inclusion :

Patients de tous âges atteints d'une pathologie potentiellement mortelle en phase palliative Patients atteints de cancer ayant besoin de soins de supports Patient gérontologiques en situations complexes

### Lieu d'intervention

8, 9, 10, 17, 18 et 19èmes arrondissements de Paris pour Soins Palliatifs et Cancérologie 7, 17 et 18èmes arrondissements pour la Gérontologie

### Villes couvertes et codes postaux

75008, 75009, 75010, 75017, 75018, 75019 (soins palliatifs et cancérologie) 75008, 75017, 75018 (gérontologie)

Direction: Dr Francis DIEZ, Directeur / Stéphanie CHIPPAUX, Directrice Adjointe

Equipe de coordination médicale : Dr Francis DIEZ et Dr Ida LOBE

Equipe de coordination infirmière : Frédérique LACOURD, cadre infirmier et Julie LEMOINE, infirmière

coordinatrice

**Coordination sociale :** Chantal BENOIST, assistante sociale **Coordination psychologique :** Margot ESTRATE, psychologue

Horaires d'ouverture : 9h - 17h

**Astreinte téléphonique :** oui Plages horaires : 18h – 8h

Bénéficiaire de l'astreinte : professionnels de santé









Structure juridique porteuse : Association RACYNES

Adresse du réseau : 1, rue de pontoise 78100 Saint-Germain-en-Laye

Nom et coordonnées de la personne à contacter : Dr ARASSUS, médecin directeur 01 30 61 70 16

Zone d'intervention géographique : 23 communes Nord-Est Yvelines

Thématique (s) : Soins palliatifs et gérontologie

### Critères d'inclusion / population ciblée :

- Résider sur une des communes du secteur d'intervention
- Avoir l'accord du médecin traitant
- Adhérer à la charte du réseau
- Etre une personne atteinte de pathologies chroniques graves, poly pathologies ou gériatriques complexes, en soins continues ou en palliatifs

### Partenaires principaux :

- La famille
- Les professionnels de santé libéraux : médecins généralistes, IDE, psychologues, kinésithérapeutes
- Les institutions sanitaires : hôpitaux parisiens et de proximité, cliniques, unités de soins palliatifs, HAD, autres réseaux
- Les institutions médico-sociales : Coordinations gérontologiques, SSIAD, Coordinations handicap, CCAS, EHPAD
- Autres acteurs du domicile : services d'aide à la personne, association de bénévoles ASP

Actions principales : faciliter l'aide à la prise en charge globale et à la continuité des soins, favoriser le partage des informations en respectant la confidentialité, diffuser la culture et la démarche palliative.

### Pour les professionnels de santé :

Objectifs : Amélioration de la qualité de la prise en charge / Développement de l'expertise / Coordination des différents acteurs médico-sociaux

Moyens : Visite à domicile conjointe / Réunion de coordination / Astreinte téléphonique 24h/24 et 7j/7 / Protocoles de soins / Optimisation des liens ville-hôpital

Propositions : Conseils thérapeutiques / Formations / Accompagnement et soutien / Aide à la décision

### Pour les patients :

Objectifs : Maintien sur le lieu de vie choisi / Qualité de vie et de prise en charge / Soulagement de la douleur et des symptômes d'inconfort / Aide et soutien des aidants

Moyens: Evaluation globale: physique, psychologique et sociale / Astreinte téléphonique 24h/24 et 7j/7

<u>Propositions</u>: Projet personnalisé de santé / Aide et suivi de la mise en place des aides humaines et matérielles et les démarches socio-financières / Conseils et éducation thérapeutiques / Soutien et accompagnement

### Pour les établissements de santé :

Optimisation des liens ville-hôpital : participation aux réunions de concertation pluridisciplinaire, aide à l'organisation du retour à domicile et anticipation des hospitalisations









Structure juridique porteuse : APL (Association des professionnels libéraux)

Adresse du réseau : REGELIB78 - 45, rue du Général Leclerc 78430 Louveciennes - 01 39 18 76 88

### Nom et coordonnées de la personne à contacter

Dr Philippe GOURGON, Président de l'APL 45, rue du Général Leclerc 78430 Louveciennes 01.39.18.01.55 phgourgon@club-internet.fr

### Zone d'intervention géographique 21 communes des Yvelines

Aigremont, Bailly, Bougival, Chambourcy, Chavenay, Crespières, Davron, Feucherolles, Fourqueux, La Celle-Saint-Cloud, Le Mesnil-Le-Roi, Le Pecq, Le Port-Marly, L'Etang-La-Ville, Louveciennes, Mareil-Marly, Marly-Le-Roi, Noisy-Le-Roi, Rennemoulin, Saint-Germain-En-Laye, Saint-Nom-La-Bretèche.

Thématique(s): Gérontologie

### **Actions principales**

### Pour les professionnels de santé

- •Coordination de l'information des professionnels libéraux intervenant auprès des personnes âgées par la mise en place d'un Dossier Médico-Social Partagé,
- •Soirées d'Information médicale trimestrielles,
- •Mise en place d'un site Internet: www.regelib78.com, distribution d'un annuaire
- •Publication trimestrielle d'une lettre d'information : La Lettre du Réseau,
- •Elaboration de protocoles de soins et organisationnels

### Pour les patients

### A domicile

- o Evaluation gérontologique,
- o Conseil en aide technique et adaptation du logement,
- o Soutien psychologique individuel.
- o Stimulation mémoire et prévention des chutes.

### • En ville

- o Ateliers Mémoire et Prévention des chutes,
- o Actions de sensibilisation grand public.

### •Auprès des aidants familiaux

- o Mise à disposition d'un guichet unique d'information,
- o Groupes d'aide aux aidants (2 fois par mois, animés par la psychologue du réseau et de la coordination gérontologique locale)

### Pour les établissements de santé

- •Mise à disposition d'un guichet unique d'information (accueil téléphonique, site Internet)
- •Aide au retour à domicile après hospitalisation

### Critères d'inclusion / population cible

•Patients âgés de 70 ans et plus, en situation de perte d'autonomie physique et/ou psychique, vivant à leur domicile.

### Partenaires principaux

- •Professionnels de santé libéraux
- •Services de l'action sociale (CGL, CHL, TAS, CCAS)
- •Structures sanitaires et médico-sociales (EHPAD, SSIAD, ESA, Cliniques, Services hospitaliers de gériatrie, consultations mémoire, autres réseaux de santé...)









### Nom du réseau GCS REPY

Siège administratif:

Adresse 2 avenue du Maréchal Franchet

d'Esperey

CP, commune 78000 VERSAILLES
Téléphone 01.30.24.28.56
Fax 01.30.24.88.88

Siège social:

Adresse 13 rue Pasteur

CP, commune 78120 RAMBOUILLET

 Téléphone
 01.30.13.06.33

 Fax
 01.30.13.06.39

 E-mail (commun)
 contact@gcs-repy.fr

 Site internet
 www.gcs-repy.fr

Thématiques: Gérontologie, cancérologie, soins palliatifs

Type de pathologies : Toutes pathologies complexes, graves,

évolutives ou terminales

### Population concernée:

Toute personne quel que soit son âge.

Toute personne fragilisée par l'âge et/ou une pathologie grave,

évolutive ou terminale, en situation complexe et/ou précaire et désireuse d'être prise en charge sur son lieu de vie, dans le sud des Yvelines.

### Critères d'inclusion du réseau :

Accord du patient et de son médecin traitant Résidence sur le territoire du réseau

Suivi de deuil : Possible

Lieu d'intervention : Le réseau intervient sur le lieu de vie du patient : domicile et institutions médico-sociales (EHPAD, MAS, IME...) et SSR

**Zone géographique :** 132 communes des Yvelines situées au Sud du département pour une population totale de 617917 habitants.

Administrateur du GCS REPY: NADJAHI Renaud, Pharmacien

Direction GCS REPY: FAGUET Roselyne, Pharmacien

Horaires d'ouverture de 8h30 à 17h30

Astreinte téléphonique pour les soins palliatifs : 24h/24 et 7 jours/7 - Bénéficiaires de l'astreinte : professionnels de santé, patients, entourage

Villes couvertes: Ablis, Adainville, Allainville, Auffargis, Auteuil, Autouillet, Bazainville, Bazoches-sur-Guyonne, Behoust, Beynes, Boinville-le-Gaillard, Boinvillers, Bois-d'Arcy, Boissets, La Boissière-École, Boissy-sans-Avoir, Bonnelles, Boudonné, Les Bréviaires, Buc, Bullion, La Celle-les-Bordes, Cernay-la-Ville, Châteaufort, Le Chesnay, Chevreuse, Choisel, Civry-la-Forêt, Clairefontaine-en-Yvelines, Les Clayes-sous-Bois, Coignières, Condé-sur-Vesgre, Courgent, Dammartin-en-Serve, Dampierre-en-Yvelines, Dannemarie, Élancourt, Émancé, Les Essarts-le-Roi, Flexanville, Flins-NeuveÉglise, Fontenay-le-Fleury, Galluis, Gambais, Gambaiseuil, Garancières, Gazeran, Goupillères, Grandchamp, Gressey, Grosrouvre, Guyancourt, La Hauteville, Hermeray, Houdan, Jouars-Pontchartrain, Jouy-en-Josas, Lévis-Saint-Nom, Les Loges-en-Josas, Longnes, Longvilliers, Magny-les-Hameaux, Mar cq, Mareil-le-Guyon, Maulette, Maurepas, Méré, Le Mesnil-Saint-Denis, Les Mesnuls, Millemont, Milon-la-Chapelle, Mittainville, Mondreville, Montchauvet, Montfort-l'Amaury, Montigny-le-Bretonneux, Mulcent, Neauphle-le-Château, Neauphle-le-Vieux, Orcemont, Orgerus, Orphin, Orsonville, Orvilliers, Osmoy, Paray-Douaville, Le Perray-en-Yvelines, Plaisir, Poigny-la-Forêt, Ponthévrard, Prunay-le-Temple, Prunay-en-Yvelines, La Queue-les-Yvelines, Raizeux, Rambouillet, Richebourg, Rochefort-en-Yvelines, Rocquencourt, Saint-Arnoult-en-Yvelines, Saint-Cyr-l'École, Saint-Forget, Saint-Germain-de-la-Grange, Saint-Hilarion, Saint-Lambert, Saint-Léger-en-Yvelines, Saint-Martin-de-Bréthencourt, Saint-Martin-des-Champs, Saint-Germain-de-la-Grange, Saint-Rémy-l'Honoré, Saulx-Marchais, Senlisse, Septeuil, Sonchamp, Tacoignières, Le Tartre-Gaudran, Thiverval-Grignon, Thoiry, Tilly, Toussus-le-Noble, Trappes, Le Tremblay-sur-Mauldre, Vélizy-Villacoublay, La Verrière, Versailles, Vicq, Vieille-Église-en-Yvelines, Villepreux, Villiers-le-Mahieu, Villiers-Saint-Fréderic, Viroflay, Voisins-le-Bretonneux.











### RéseauX de Santé Paris OUEST

Structure juridique porteuse : Association « Réseaux de Santé Paris Ouest »

Adresse du réseau et coordonnées : 24 boulevard de Grenelle 75015 PARIS

Direction Administrative, 01 80 06 97 75 ou 06 78 36 18 21, mail: rxsparisouest@gmail.com

### Nom et coordonnées de la personne à contacter

Docteurs ESFANDIARI, JEANJEAN Gériatres
Docteur VAUTIER Soins Palliatifs
Claude MAHOUT Directeur

Zone d'intervention géographique : Paris Ouest 7,15 et 16<sup>ième</sup> arrondissements

Thématique (s): Gériatrie, Soins Palliatifs

### **Actions principales**

Pour les professionnels de santé :

- Soutien, appui et accompagnement des médecins de ville,
- Anticipation des admissions en urgence par des actions préventives menées avec les praticiens hospitaliers,
- Concertation coordination, partage de dossiers et suivis communs avec CLIC/MAIA Paris OUEST et Service sociaux, d'aide et de Soins du territoire.
- Formation des soignants.

### Pour les patients :

- Accompagnement téléphonique,
- Expertise médicale à domicile,
- -Mise en place d'un Plan personnalisé de volet parcours de santé/volet plan d'aide
- -Suivi conjoints avec partenaires soignants et sociaux.

### Pour les établissements de santé :

--Partenariat avec les équipes de soins des établissements de santé lors des séjours de personnes suivies.

### Critères d'inclusion / population cible

- -Personnes âgées de plus de 75 ans fragiles et/ ou dépendantes présentant une problématique médicale et une poly pathologie,
- -Patients tout âge en Fin de Vie,
- -Une inclusion est réalisée avec objectif le maintien à domicile dans les meilleurs conditions de confort selon les critères suivants :
- -Grande fragilité et dépendance, isolement, refus de soins, troubles du comportement et de la mémoire nécessité d'un soutien aux aidants.

### Partenaires principaux

### Organismes sanitaires:

AP-HP (Hôpital Européen Georges Pompidou), Hôpital Vaugirard-Gabriel-Pallez, l'Institution Nationale des Invalides, Hôpital St Perine, Cognacq Jay, la Maison Jeanne Garnier, son accueil de Jour et l'Accueil temporaire Aurélie Jousset, les HAD de la Croix Saint-Simon, AP-HP, Santé-Service les CMP du territoire,

### Organismes sociaux et médico-sociaux

CLIC Paris Ouest/ MAIA Paris Ouest, les SSVP,

Les SSIAD; ASSAD 15, AMSD 7, « Présence à domicile » 15, « La vie à domicile »16







### **RT2S77**

### Objectif:

Favoriser l'accès aux soins, la coordination, la continuité et l'interdisciplinarité de la prise en charge sanitaire en mobilisant les ressources sanitaires et sociales locales.

L'action du réseau porte sur la prise en charge sanitaire des personnes âgées de plus de 60 ans résidant en Sud Seine et Marne à leur domicile ou éventuellement en institution.

Ces personnes dites fragiles, poly-pathologiques, nécessitent une prise en charge globale pour identifier et corriger les risques d'aggravation, prévenir les décompensations et la perte d'autonomie.

L'objectif prioritaire est le maintien à domicile dans des conditions optimales, tout en tenant compte de ses limites et des autres possibilités d'accueil : temporaire ou permanent.

### L'activité:

Rencontre régulière, groupe de travail et informations à destination des professionnels de santé et médicosociaux et du grand public.

Formalisation des pratiques « terrains » déjà existantes.

### De la coordination à l'intégration :

Depuis le 1<sup>er</sup> octobre 2012, RT2S77 a renforcé sa démarche de coordination gérontologique par le déploiement du dispositif MAIA Sud 77 sur tout le territoire du Sud Seine et Marne.

L'objectif est de renforcer l'articulation des intervenants sanitaires, sociaux et médico-sociaux autour de la personne en perte d'autonomie fonctionnelle et de ses aidants.

### Les bénéfices pour le patient et les aidants :

- Faire bénéficier les patients de pratiques coordonnées des professionnels libéraux et hospitaliers,
- Favoriser le maintien et le retour à domicile des patients,
- Améliorer la qualité de la prise en charge par la formation, la continuité des soins, le soutien aux familles et aux intervenants
- Assurer un accompagnement rapproché et individualisé des patients en situation complexe par les gestionnaires de cas de la MAIA Sud 77

Accès facilité, dans la mesure du possible, aux accueils temporaires en EHPAD, aux hôpitaux de jour, aux accueils de jour

Orientation vers les CLIC, les CCAS, les Equipes médico-sociales du département ou les services sociaux, Orientation vers des structures offrant des activités de soutien aux aidants ou une écoute téléphonique pour la famille.

### Contact:

RT2S77 – Réseau Territorial de Santé Sud 32, rue Grande 77210 SAMOREAU

Tél: 01 60 71 05 93 – N° vert gratuit: 0 800 853 700

rt2s77@coordinationsud77.fr - pilotemaiasud77@coordinationsud77.fr







### **LA FREGIF**









# LA POPULATION AGÉE EN ÎLE-DE-FRANCE

AGÉES FRAGILES ». L'évolution démographique conduit à l'accroissement de cette population et En Ile-de-France, une personne sur six est âgée d'au moins 60 ans, soit près de 2 millions sur les souffrent de perte d'autonomie liée à des pathologies chroniques, ce sont les « PERSONNES 11,5 millions de Franciliens. Si la très grande majorité est en bonne santé et autonome, certaines nécessite le développement d'innovations organisationnelles pour répondre à ses besoins.

issus de l'hôpital ou de la ville avec pour objectifs communs de faciliter l'accès aux soins et le Subventionnés par l'Assurance Maladie, les RÉSEAUX DE SANTÉ GÉRONTOLOGIQUES font face à cet enjeu, en coordonnant tous les acteurs médicaux, paramédicaux, médico-sociaux, sociaux, MAINTIEN A DOMICILE.

Cette coordination d'experts permet d'effectuer un suivi MÉDICAL INDIVIDUALISE À DOMICILE, qui optimise la prise en charge existante.

QUE FONT LES RÉSEAUX DE SANTÉ GÉRONTOLOGIQUES?

# LES PRESTATIONS DES RÉSEAUX DE SANTE GÉRONTOLOGIQUES

Les. Réseaux de santé assurent une prise en charge et un suivi Individualisé des patients qui leur som confiés Leurs prestations s'adressent :

diagnostic et suivi médico-psycho Information et recommandations éducation pour la santé, etc Plan de Santé Personnalisé soutien psychologique, ateliers mémoire, social à domicile,

Expertise gériatrique,

entrées et sorties d'institution, etc.

## Consultation et soutier

### coordination des partenaires, formations professionnelles, réunions de concertation à

annuaire ressources, groupes de parole, ateliers relaxation psychologique,

# ES PART ENAIRES DES RÉSEAUX DE SANTE GERONTOLOGIQUES

Les Réseaux de santé Gérontologiques assurent le lien entre les structures et les professionnels qui concourent à la prise en charge des personnes àgées fragiles.

## SECTEUR SANITAIRE

Hôpitaux publics et privés, HAD - Hospitalisation À Domicile, SSIAD - Services de Soins Infirmiers À Domicile, SSR - Soins de Suite et Réadaptation.

Dentistes, Infirmières, Diététidens, Ergothérapeutes, Kinésithérapeutes, Neuropsychologues, Les Professionnels de santé: Médecins généralistes, Neurologues, Psychiatres, Chirurgiens Orthophonistes, Orthoptistes, Pharmaciens, Podologues-Pédicures, Psychologues, Biologistes, etc.

## SECTEUR MÉDICO-SOCIAL

Personnes Agées Dépendantes et maisons de retraite, Acqueils de Jour, logements-foyers, Maisons de MAIA - Maisons pour l'Autonomie des Malades Alzheimer, EHPAD - Etablissements d'Hébergement pour CLIC - Centres Locaux d'information et de Coordination / PPE / Coordinations Gérontologiques, santé, autres Réseaux de santé, etc.

Services sociaux : CCAS - Centre Communal d'Action Sociale, Délégations Territoriales de l'ARS -Agence Régionale de Santé, Equipe d'évaluation APA - Allocation Personnalisée d'Autonomie, etc.

### SECTEUR SOCIAL

Conseiller (e) en économie sociale et familiale

Pôle Social: Assistante sociale et/ou Neuropsychologue, Ergothérapeute.

et/ou Infirmière coordinatrice, Psychologue,

Réaliser une évaluation médico-psycho-sociale à

domicile en équipe pluridisciplinaire

Etablir un Plan de Santé Personnalisé (PSP)

et en suivre la mise en oeuvre

Identifier les patients en situation de rupture

sanitaire et sociale

DES RÉSEAUX DE SANTE GERONTOLOGIQUES

**LES MISSIONS** 

En lien etroit avec le médecin traitan

Coordonner les interventions des professionnels

du médical, du médico-social, du social

Mener des actions de prévention et d'éducation

therapeutique du patient

Pole Sante: Médecin gériatre coordinateur

La composition de l'équipe vane selon l'històrique et le territoire du Réseau, Elle se répartit en plusieurs pôles:

DES RESEAUX DE SANTE GERONTOLOGIQUES

L'ÉQUIPE

Pole Administratif; Directeur Administratif; Assistante de coordination, etc.

Services d'aide à domicile : Aides à domicile, auxiliaires de vie, portage de repas, télé-alarme, etc.

Associations d'aide malades/familles: Coderpa, France Alzheimer, Petits Frères des Pauvres, etc.

### LA FREGI

fédération, Créée en 2007, la FREGIF, Fédération des Réseaux de sante Gérontologiques d'Ille-de-France, regroupe les 2

- 🍮 Coordonner, développer et mutualiser les outils et les avoir

🇁 Assurer leur représentation auprès des pouvoirs publics et des autorités administratives

# tous les acteurs médicaux, sociaux, médico-sociaux,

# RÉSEAUX DE SANTÉ GÉRONTOLOGIOUES

paramédicaux, issus de l'hôpital ou de la ville...





l'édération des Réseaux de vanta Gérantalogiques d'Un de Tracce

### Réseaux de santé Gérontologiques en lle-de-France, à votre service :

### 75 PARIS

11, 12, 20èmes Arr. AGEP : 2 rue Plichon, 11ème

Tel. 01 46 36 08 12 - www.reseau-agep.org

1, 2, 3, 4, 5, 6, 13, 14èmes Arrondissements
 MEMORYS: 169 rue Saint Jacques, 05ème
 Tel. 01 53 80 82 80 - 0805 023 023
 www.autonomie-paris-saint-jacques.fr

8, 9, 10, 17, 18, 19èmes Arrondissements Quiétude : 19, rue Béranger - Escalier C - 1er étage 75003 Paris - Tél. 01 43 36 20 27 www.reseauquietude.org

7, 15, 16èmes arrondissements

RéseauX de Santé Paris Ouest :

24. Bd de Grenelle. 15ème - Tél. 01 80 06 97 75 contact gériatrie : rgparisouest@gmail.com

### SEINE ET MARNE

GOSPEL: Rue Henri Dunant, 77400 Lagny sur Marne Tel. 07 83 36 45 33 - www.gospelreseau77.com

RT2S77: 32 rue Grande, 77210 Samoreau Tel. 01 60 71 05 93 - Mail: rgs77@orange.fr

### 78 YVELINES

EMILE: 25 avenue des Aulnes, 78250 Meulan Tel. 01 34 74 80 60 - www.alds.org

ODYSSEE: 6 rue des Hautes Meunières, 78520 Limay

Tel. 01 30 94 03 68 - www.reseau-odyssee.fr RACYNES: 1 rue de Pontoise, 78100 Saint

Germain en Lave

Tel. 01 30 61 70 16 - www.reseau-racynes.fr

REGELIB78: Résidence St Joseph,

45 rue du Général Leclerc, 78430 Louveciennes Tel. 01 39 18 76 88 - www.regelib78.com

EPSILON: 2 av du Maréchal Franchet d'Esperey, 78000 Versailles

Tel. 01 30 24 28 56 - www.reseau-epsilon.fr LE PALLIUM: 3 place de la Mairie, 78190 Trappes Tel. 01 30 13 06 33 - www.lepallium.fr

### 91 ESSONNE

HIPPOCAMPES: Parc de la Julienne - Rue des Champs - Bât F - 91830 Le Coudray Montceaux Tel. 01 64 93 01 10 - www.hippocampes.net

### 92 HAUTS DE SEINE

### AGEKANONIX Handicaps et Dépendances :

194 Bd. Gallieni, 92390 Villeneuve la Garenne Tel. 01 47 98 76 44 - www.agekanonix.org

ASDES: 403 Avenue de la République, 92000 Nanterre - Tel. 01 47 69 72 12 - www.asdes.fr

OSMOSE: Le Carnot Hall 9

20-22, avenue E. Herriot, 92350 Le Plessis Robinson

Tel, 08 20 20 00 65 - www.reseau-osmose.fr

### 93 SEINE SAINT DENIS

### EQUIP'AGE

68, rue de Strasbourg 93200 Saint-Denis

Tel. 01 41 52 55 66 - reseauequipage@orange.fr
OCEANE : 50, bd Paul Vaillant Couturier 93100
Montreuil

Tel. 01 48 59 78 61 - www.reseauoceane.org

### 94 VAL DE MARNE

ONCO OUEST 94: CHSP - 24, rue Albert Thuret 94669 Chevilly Larue Cedex

Tel. 01 46 63 00 33 - www.onco94.org

PARTAGE 94: 40 av, de Verdun - Bât K: Maison

des Réseaux 94000 Créteil

Tel. 01 45 17 57 83 - www.rsg4.fr

### 95 VAL D'OISE

AUTOMNE: 85 rue de Paris, 95380 Louvres
Tel. 08 10 20 41 53 - www.reseauautomne.free.fr
JOSEPHINE: 30 rue Maurice Berteaux, 95120 Ermont

Tel. 01 34 15 09 62 -

Mail: reseaujosephine@orange.fr ODYSSEE; 6 rue des Hautes Meunières, 78520

Limay

Tel. 01 30 94 03 68 - www.reseau-odyssee.fr

Retrouvez plus d'informations sur www.fregif.org











